



ESCUELA DE POSGRADO

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Conocimiento sobre Acceso a la Información Pública y
percepción de los usuarios en una Institución de Salud –

Lima 2018

TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestro en Gestión Pública

AUTOR:

Br. Zegarra Elías, Julio César

ASESORA:

Mg. López Vega, María Jesús

SECCIÓN:

Ciencias empresariales

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Dirección

LIMA- PERÚ

2018

DICTAMEN DE LA SUSTENTACIÓN DE TESIS

EL / LA BACHILLER (ES): **ZEGARRA ELIAS, JULIO CESAR**

Para obtener el Grado Académico de *Maestro en Gestión Pública*, ha sustentado la tesis titulada:

CONOCIMIENTO SOBRE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA Y PERCEPCIÓN DE LOS USUARIOS EN UNA INSTITUCION DE SALUD, 2018

Fecha: 2 de setiembre de 2018

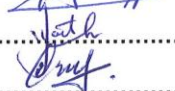
Hora: 5:00 p.m.

JURADOS:

PRESIDENTE: Dra. Flor de Maria Sánchez Aguirre

Firma: 

SECRETARIO: Mg. Janet Cenayra Josco Mendoza

Firma: 

VOCAL: Mg. Maria Jesus Lopez Vega

Firma: 

El Jurado evaluador emitió el dictamen de:

Aprobado por mayoría

Habiendo encontrado las siguientes observaciones en la defensa de la tesis:

Debilidad en argumentación metodológica.

Recomendaciones sobre el documento de la tesis:

Revisar presentación de APA.

Nota: El tesista tiene un plazo máximo de seis meses, contabilizados desde el día siguiente a la sustentación, para presentar la tesis habiendo incorporado las recomendaciones formuladas por el jurado evaluador.

Dedicatoria

Dedico mi tesis de magister a mi abuelo Manuel Huberto Elías por ser mi fuente de inspiración y fuerza en toda empresa que inicio y que Dios bendice con su culminación.

Agradecimientos

Debo agradecer a Dios por todo, a la Universidad César Vallejo por su eficiencia académica y a mi esposa Gloria Amalia por su aliento y apoyo permanente e incansable, incluso en los momentos más difíciles que hicieron peligrar mi objetivo de alcanzar el grado.

Declaratoria de autenticidad

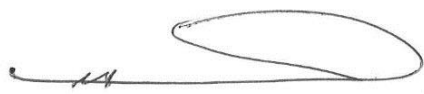
Yo, Julio César Zegarra Elías con DNI 06580166, estudiante del Programa de Maestría en Gestión Pública de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, con la tesis titulada “Conocimiento sobre el Acceso a la Información Pública y percepción de los usuarios en una Institución de Salud – Lima 2018”, declaro bajo juramento que:

La tesis es de mi autoría

1. He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
2. La tesis no ha sido autoplagiada; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
3. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), auto plagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.

Lima, agosto del 2018.



Br. Julio César Zegarra Elías

DNI 06580166

Presentación

Señores integrantes del jurado calificador:

Manifestando el acatamiento de las órdenes del Reglamento de Grados y Títulos para la elaboración y la sustentación de la Tesis de la sección de Posgrado de la Universidad “César Vallejo”, con el fin de alcanzar el grado de Maestro en Administración de la Educación, presento la tesis titulada: “Conocimiento sobre el Acceso a la Información Pública y percepción de los usuarios en una Institución de Salud – Lima 2018”. La investigación tiene la finalidad de encontrar la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre acceso a la información pública y la percepción de los usuarios de una Institución de Salud en Lima 2018.

El texto presenta siete capítulos. En el primero, designado como introducción, se explican los precedentes, el marco teórico de las variables, la justificación, la realidad problemática, la enunciación de problemas, y la delimitación de los objetivos y las hipótesis. El segundo capítulo, llamado marco metodológico, abarca la operatividad de las variables, la metodología, tipo de estudio, el diseño de investigación, la población, la muestra, el muestreo, las técnicas y los instrumentos de adquisición y de análisis de datos. El tercer capítulo consta de los resultados. En el cuarto capítulo, se plantea la discusión. En el quinto capítulo, se plasma las conclusiones. En el sexto capítulo, se consolidan las recomendaciones. En el séptimo capítulo, se manifiestan las referencias bibliográficas y, al final los anexos.

Espero, señores del jurado, que esta tesis satisfaga las demandas instauradas por la Universidad para que consiga su aprobación.

El autor.

Índice

	Pág.
Pagina del jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimientos	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Presentación	vi
Índice	vii
Índice de Tablas	ix
Índice de figuras	xi
Resumen	xii
Abstract	xiii
I. Introducción	
1.1 Realidad Problemática	15
1.2. Trabajos previos	19
1.3 Teorías relacionadas al tema	23
1.4 Formulación del problema	30
1.5 Justificación	31
1.6 Hipótesis:	32
1.7 Objetivos:	33
II. Método	
2.1 Variables	36
2.2 Operacionalización de variables.	38
2.3 Metodología	40
2.4 Tipo de Estudio	40
2.5 Diseño	40
2.6 Población, muestra y muestreo	40
2.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	42
2.8 Métodos de análisis de datos	45
2.9 Aspectos éticos	46
III. Resultados	
3.1 Análisis descriptivo	48

3.2 Prueba de hipótesis:	55
IV. Discusión	59
V. Conclusiones	64
VI. Recomendaciones	66
VI. Referencias	68
VII. Anexos	
Anexo 1. Artículo científico	
Anexo 2. Matriz de consistencia lógica	
Anexo 3. Cuestionarios	
Anexo 4. Base de datos	
Anexo 5. Validación de juicio de expertos	

Índice de Tablas

	Pag
Tabla 1. Operacionalización de la variable: Conocimiento de los usuarios sobre el acceso a la información pública.	38
Tabla 2. Operacionalización de la variable: Percepción de los usuarios del INCN.	39
Tabla 3. Distribución de la población de pacientes de consulta externa-2017	41
Tabla 4. Estadísticas de fiabilidad - Variable Conocimiento del Acceso a la información pública	44
Tabla 5. Estadísticas de fiabilidad - Variable Percepción del acceso a la información pública	44
Tabla 6. Grados de correlación	46
Tabla 7. Tabla de frecuencias de la variable Conocimiento sobre acceso a la información pública.	48
Tabla 8. Tabla de frecuencias de la dimensión Conocimiento de la Ley y del Reglamento sobre acceso a la información pública.	49
Tabla 9. Tabla de frecuencias de la Dimensión Conocimiento del procedimiento de acceso a la información pública	50
Tabla 10. Tabla de frecuencias de la Variable Percepción.	51
Tabla 11. Tabla de frecuencias de la dimensión cumplimiento	52
Tabla 12. Tabla de frecuencias de la dimensión participación	53
Tabla 13. Tabla de frecuencias de la dimensión publicidad	54
Tabla 14. Correlaciones de las variables conocimiento sobre acceso a la información y percepción de los usuarios	55
Tabla 15. Correlaciones de la Variable: Conocimiento sobre acceso a la información y Cumplimiento	56

Tabla 16. Correlaciones de la Variable: Conocimiento sobre acceso a la información y participación	57
Tabla 17. Correlaciones de la Variable: Conocimiento sobre acceso a la información y publicidad	58

Índice de figuras

	Pag
Figura 1. Distribución de frecuencias de la variable Conocimiento sobre acceso a la información pública.	48
Figura 2. Distribución de frecuencias de la dimensión Conocimiento de la Ley y del Reglamento sobre acceso a la información pública.	49
Figura 3. Distribución de frecuencias de la Dimensión Conocimiento del procedimiento de acceso a la información pública.	50
Figura 4. Distribución de frecuencias de la dimensión cumplimiento	52
Figura 5. Distribución de frecuencias de la dimensión participación	53
Figura 6. Distribución de frecuencias de la dimensión publicidad	54

Resumen

La presente tesis se enmarcó dentro de la línea de investigación de Dirección, enfocándose en el estudio del nivel de conocimiento sobre el derecho de acceso a la información pública y la percepción de los usuarios de una Institución de Salud en Lima 2018. El objetivo principal de la tesis es establecer la relación que existe entre las variables conocimiento sobre acceso a la información pública y percepción de los usuarios de una Institución de Salud en Lima 2018.

El tipo de investigación fue teórico básico, de naturaleza descriptiva correlacional, el diseño fue no experimental; de corte transversal-correlacional. La población total estuvo conformada por los pacientes que acudieron al servicio de consulta externa del Instituto de Salud durante el año 2017. La muestra obtenida mediante ajuste fue de 383. La técnica utilizada para la recolección de información fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario tipo escala de Likert para ambas variables. La prueba piloto realizada para medir la confiabilidad fue aplicada a un grupo de 20 pacientes elegidos al azar y que voluntariamente accedieron a responder los Items. La Confiabilidad se determinó con el coeficiente Alfa de Cronbach, siendo para la variable Conocimiento sobre el Acceso a la Información Pública el coeficiente de fiabilidad 0.716 y para la variable Percepción de los usuarios de una Institución de Salud Lima 2018 el coeficiente de fiabilidad 0.813.

De la prueba estadística de Rho de Spearman, se observa que el p valor ($p=0,348$) es mayor que 0,05 por lo que se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis alternativa (H_a).

Palabras clave: Derecho a información, Información pública, percepción, cumplimiento, participación, publicidad.

Abstract

This thesis was framed within the line of research of Management, focusing on the study of the level of knowledge on the right of access to public information and the perception of users of a Health Institution in Lima 2018. The main objective of the thesis is to establish the relationship that exists between the variables knowledge on access to public information and perception of users of a Health Institution in Lima 2018.

The type of research was basic theoretical, descriptive correlational in nature, the design was non-experimental; of transversal-correlational cut. The total population consisted of patients who attended the outpatient service of the Health Institute during the year 2017. The sample obtained through adjustment was 383. The technique used for the collection of information was the survey and the instrument was the questionnaire Likert scale type for both variables. The pilot test to measure reliability was applied to a group of 20 randomly selected patients who voluntarily agreed to respond to the Items. The Reliability was determined with the Cronbach's Alpha coefficient, being for the variable Knowledge on Access to Public Information the reliability coefficient 0.716 and for the variable Perception of the users of a Lima Health Institution 2018 the reliability coefficient 0.813.

From the Spearman's Rho test, it is observed that the p value ($p = 0.348$) is greater than 0.05, so the null hypothesis (H_0) is accepted and the alternative hypothesis (H_a) is rejected.

Key words: Right to information, Public information, perception, compliance, participation, publicity.

I. Introducción

1.1 Realidad Problemática

El acceso a la información pública es un derecho fundamental del ciudadano, aún no reconocido ni del todo ni en todos los países del planeta. Se trata de un derecho de reciente formación y aún no del todo consolidado en las legislaciones de los estados democráticos; sin embargo, esta es una de las características de todo estado moderno, que tiene como su obligación rendir cuentas sobre las decisiones que toma, así como permitir que las personas puedan acceder a la información que obra su poder.

La información pública es de todos y por ende no le pertenece al estado; por ello el que el Estado la tenga en su poder, no hace que el proporcionarla a los ciudadanos, sea un acto de su buena voluntad, sino constituye una obligación proporcionarla; como es un derecho del ciudadano, requerirla, sin necesidad de argumentar o sustentar alguna motivación.

Es necesario precisar, previamente, ¿qué se debe entender por el derecho de acceso a la información pública? A mi modo de ver el tema, concuerdo con la siguiente definición: Según Villanueva (2006) el derecho de acceso a la información pública es “La prerrogativa de la persona para acceder a datos, registros y todo tipo de informaciones en poder de entidades públicas y empresas privadas que ejercen gasto público y/o ejercen funciones de autoridad, con las excepciones taxativas que establezca la ley en una sociedad.” (p. 10)

Este derecho a la información o documentación de naturaleza pública, se encuentra en el Perú reconocido en el artículo 2do. Inciso 5 de la Constitución Peruana de 1993, como el derecho de toda persona a solicitar sin expresión de causa la información que requiera y a recibirla de cualquier entidad pública, dentro del plazo legal, con el costo que suponga el pedido. Al respecto para un mejor cumplimiento del mencionado derecho es que se ha dado la Ley 27806 Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, por la cual se regula en el Perú la forma en que debe proceder el ciudadano y los funcionarios del Estado para el correcto ejercicio de este derecho.

Sin embargo, el problema en nuestro país es precisamente el nivel de conocimiento que el ciudadano tiene de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, de su Reglamento y de sus normas complementarias, así como de la normatividad interna dentro de cada entidad pública, que regulan de manera específica los procedimientos para acceder a este derecho, en tal forma que se garantice un adecuado ejercicio del derecho fundamental a la información, al que tiene derecho todo ciudadano, así como promueva una mayor y mejor difusión de su normatividad, así como la participación del ciudadano en los actos de gobierno, como en exigir cuentas a sus gobernantes respecto de los actos públicos sobre los cuales se les ha otorgado facultades.

En algunos países no se cuenta ni siquiera con el reconocimiento de este derecho, pero en los países donde sí es reconocido el problema pasa por no contar con una adecuada y completa normatividad al respecto, así como es bajo el nivel de conocimiento que los ciudadanos y el de los funcionarios públicos respecto del derecho de acceso a la información pública. En el Perú como ya hemos indicado el derecho de acceso a la información pública está constitucionalmente reconocido, incluso legislado; sin embargo, sus niveles adecuados de conocimiento y cumplimiento a nivel nacional y local aún no son los óptimos.

El Art. 3 de la Ley 27806 Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública establece que “Todas las actividades y disposiciones de las entidades comprendidas en la presente Ley están sometidas al principio de publicidad.

Asimismo, indica que “Los funcionarios responsables de brindar la información correspondiente al área de su competencia deberán prever una adecuada infraestructura, así como la organización, sistematización y publicación de la información a la que se refiere esta Ley”.

Sin embargo, la mayoría de los estudios que buscan ingresar correctivos o mejoras a la legislación vigente de cada país en materia de acceso a la información pública, evalúan la eficacia de la ley sobre la base de los distintos aspectos de su regulación, pero en su mayoría no inciden en el tema de la difusión y capacitación para el conocimiento de la normatividad vigente ni tampoco inciden en la publicidad

de sus procedimientos para garantizar el correcto acceso a la información como un determinante del cumplimiento de la ley misma.

Este sesgo lo podemos apreciar en trabajos muy buenos sobre el derecho de acceso a la información pública en el mundo como el de Ernesto Villanueva que en su libro sobre “Derecho de Acceso a la Información en el Mundo” (2008) en el cual se hace un análisis comparativo de las distintas legislaciones en materia de acceso a la información, sobre la base de 17 indicadores entre los cuales si bien entre ellos se hace referencia a la cultura de transparencia y a la publicidad, estos conceptos están orientados al fomento de apertura de la gestión pública, más que al conocimiento mismo de parte del usuario de los alcances de esa normatividad y de los procedimientos establecidos por cada entidad para el acceso a esa información.

Pero en el caso de la Ley N° 27806 se establece claramente el mandato de que los funcionarios responsables de brindar la información correspondiente al área de su competencia deberán prever una adecuada infraestructura, así como la organización, sistematización y publicación de la información a la que se refiere esta Ley; es decir que las entidades públicas deben prever, implementar y consolidar un adecuado conocimiento del usuario no sólo de la Ley sobre acceso a la información pública sino de sus propios procedimientos internos para su cumplimiento, como TUPA, directivas internas y/o circulares emitidas al respecto, sobre lo cual hay una lastimosa carencia. Y esta obligación es algo distinto, de lo que se debe entender por cultura de transparencia o publicidad volcada esencialmente al tema del portal institucional de cada entidad.

Para lograr un Estado Moderno al servicio de las personas, el Estado debe ser: 1. Orientado al ciudadano, 2. Eficiente, 3. Unitario y Descentralizado, 4. Inclusivo y 5. Abierto.

Al efecto es necesario entender el concepto de gobierno abierto: Un gobierno abierto es transparente y rinde cuenta de sus acciones y resultados, ofrece canales de participación a sus ciudadanos. Un gobierno transparente supone un Estado que se basa en el respeto y cumplimiento del principio de que toda información en poder del Estado y procesada por él debe ser de dominio público o se presume pública y

en consecuencia está en la obligación de proporcionar y facilitar el acceso a dicha información de la manera más amplia posible y a través de mecanismos que para el efecto establezca la ley, excluyendo sólo aquella sujeta a excepciones constitucionales y legales.

Los ámbitos de acceso a la información pública son: 1. Portal de Transparencia (Ley 27806), 2. Derecho de acceso a la información (Art 2 Inc. 5 Constitución 1933) (Ley 27806) y 3. Acción de Habeas Data (Art. 200 de la Constitución).

El derecho de acceso a la información pública no ha avanzado tanto en las entidades públicas como el tema del Portal Web, pero el problema no está sólo en el hecho que la normatividad vigente incide más en el detalle de la regulación del contenido obligatorio del portal, sino en el hecho de que no se cumple con la publicidad, información y asesoría respecto de la normatividad vigente y de los procedimientos internos en cada entidad para con los usuarios o ciudadanos, derecho que no se conoce, derecho que no se cumple y si se conoce no se sabe cómo acceder a él. Tanto es así que los usuarios de una entidad, así como el poblador común desconocen la Ley y los procedimientos internos sobre acceso a la información pública, sea esta por vía personal, documental o electrónica; es decir el derecho de acceso a la información como un derecho fundamental se queda en buenas intenciones.

La pregunta que se formula alguien que se preocupa por la consolidación de este derecho en el Perú es: un mayor y mejor conocimiento de la Ley de acceso a la información pública, su Reglamento y normatividad interna de las entidades puede garantizar una mejor percepción del usuario de una entidad pública o ser irrelevante.

En el presente trabajo se abordará sólo el aspecto del derecho de acceso a la información pública, en la posible relación existente entre el mayor nivel de conocimiento sobre el derecho de acceso a la información pública y la mejor percepción que los usuarios puedan tener respecto del cumplimiento, la participación y la publicidad en una institución de salud.

1.2. Trabajos previos

El tema de acceso a la información pública es nuevo en nuestra legislación y aún no está lo suficientemente implementado ni regulado; procederemos a detallar algunas investigaciones anteriores que servirán para orientar nuestra investigación.

1.3. Antecedentes Internacionales

Cajas (2014) en su tesis titulada “El incumplimiento de la Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública limita el ejercicio del derecho de participación ciudadana y control social” de la Universidad Central del Ecuador, que tiene por objeto evaluar la incidencia del conocimiento sobre acceso a la información pública respecto de la participación de las mujeres en las decisiones de un gobierno local, que utilizando el Método Analítico Comparativo y técnica documental, sostiene entre sus conclusiones que “El problema más grande que enfrenta el derecho de acceso a la información pública es el desconocimiento tanto por los funcionarios públicos como por parte de la sociedad civil” (p. 115), vulnerando con ello el legítimo ejercicio del derecho al acceso a la información pública, como ocasionado que los ciudadanos no asuman su papel de ciudadano activo.

El principal aporte de la presente tesis, es resaltar la relación entre el conocimiento del derecho de acceso a la información pública con los niveles de cumplimiento y participación del ciudadano. Donde parece que ante el hecho de un conocimiento limitado de la normatividad sobre acceso a la información pública lo coherente sería un menor ejercicio del derecho y una menor participación del ciudadano sobre las cosas del Estado.

Cañas, Menjivar y Rojas (2012) en su tesis titulada “La eficacia del derecho de Acceso a la Información en el Ordenamiento Jurídico Salvadoreño” de la Universidad de El Salvador, con el objetivo de presentar un estudio sobre el desarrollo del derecho de acceso a la información en el ordenamiento jurídico salvadoreño, mediante el Método de Investigación Hipotético Deductivo establece entre sus conclusiones que “Las leyes de acceso a la información pública deben ser reforzadas por instituciones que favorezcan su correcto cumplimiento,

coordinen las acciones necesarias y sobre todo socialicen sus derechos y procedimientos” (p. 107).

El principal aporte de la presente tesis es resaltar la conveniencia de que la mejor manera de garantizar la eficacia y la eficiencia en materia de acceso a la información pública es no sólo mediante la implementación de un marco normativo completo, sino constituyendo un organismo especializado, autónomo y competente, y no quedarse en unidades dependientes dentro de otras entidades públicas para su correcta implementación.

Fernández y Spagnuolo en la Tesis titulada “Reflexiones sobre los límites al Derecho de Acceso a la Información Pública y el cumplimiento de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información pública” de la Universidad de Montevideo, orientada al análisis de los límites al derecho de acceso a la información pública en el derecho uruguayo y el derecho comparado, realizada con método no experimental transversal correlacional-causal establece en una de sus conclusiones que ante la ausencia de una interpretación y aplicación no uniforme de la normatividad sobre acceso a la información pública, se debería trabajar en una mayor capacitación de los servidores públicos a cargo de las áreas involucradas con la transparencia y acceso a la información pública en cada entidad, “con el afán de lograr una máxima divulgación, dentro de los parámetros de la normativa vigente.” (p.137)

La tesis permite comprobar que, si bien el derecho de acceso a la información pública es un derecho fundamental bastante antiguo pero muy genérico, actualmente existe en la mayoría de los países latinoamericanos un marco normativo más completo, pero que sus deficiencias no se centran fundamentalmente en la misma normatividad como en su aplicación por los agentes responsables de su cumplimiento.

Gonzales (2010) en su tesis titulada “Transparencia y Acceso a la Información: La Institucionalización del Desacuerdo. El Poder Judicial del Estado de San Luis de Potosí a la Luz de la reforma del artículo Sexto Constitucional” que tiene como objetivo identificar criterios con respecto a la valoración del cumplimiento de la normativa jurídica en la dimensión macro de la transparencia,

realizada mediante análisis documental y entrevistas semi-estructuradas con informantes claves, expresa en su análisis de resultados que lo recurrente entre sus encuestados fue que consideraban que la ley obligaba al derecho de acceso a la información pública, solo a través de la página web oficial, “lo cual traía como consecuencia inmediata la problemática respecto a que poca era la población con acceso a dicho medio informático, sobre todo al interior del Estado de SLP” (p. 89).

Es evidente que una forma de limitar el acceso a la información pública no sólo está en el hecho de orientarla sólo a la información que buenamente puede ofrecer el estado, sino que se limita aún más cuando las vías de acceso a esa información están dirigidas a un público usuario con conocimiento y acceso a los medios computarizados, lo cual no alcanza a una población significativa.

1.2.2 Antecedentes Nacionales:

En el Perú, el estudio del derecho de acceso a la información pública como un instrumento del “gobierno abierto” cuenta como uno de sus más remotos antecedentes académicos el de Luque (2000) en su tesis titulada “El Derecho de Acceso a la Información Pública. Una propuesta de transparencia para la democratización” publicada en Pensamiento Constitucional Año VIII N° 8, que tuvo como objetivo proponer un mayor acceso a la información, por cuanto la información es un elemento del poder en general y del poder político en particular y concentrarlo en pocas manos, puede significar centralizar poder; así como distribuirlo, puede ayudar a democratizar la sociedad y el Estado. Al respecto concluye “Que se difunda masivamente la existencia de este derecho. Paradójicamente, el DAIPD no puede funcionar si previamente no se da más información de su existencia.” (p. 669)

El autor propugnaba ya en ese año que en el Perú no existe, además del D.S. N° 018-2001-PCM, una legislación propia sobre el Derecho de Acceso a la Información Pública, que asuma la transparencia como concepto guía. Es claro para él que cualquier propuesta de legislación en el caso peruano debe partir de una sincera voluntad política y de un progresivo “gobierno abierto”; permitiendo la

mayor participación del ciudadano común en la vida política, sobre la base de una información disponible y de libre acceso.

Esta tesis constituye en el Perú el primer intento serio de contribuir con propuestas coherentes y técnicas a formular una legislación moderna y completa para la regulación no sólo del acceso a la información pública sino incluso, y sobre todo, a la transparencia de la gestión pública; pero de una eficacia cifrada en su correcta difusión al ciudadano común.

Farfán (2017) en su tesis titulada “Acceso a la Información Pública en la Municipalidad del Distrito de Pueblo Libre, 2015” con el objetivo general de describir la percepción del derecho de acceso a la información pública de la población en la Municipalidad del Distrito de Pueblo Libre, 2015; en una investigación básica, descriptiva y de diseño no experimental, concluyo que: “Los resultados hallados, con respecto al acceso a la información pública, evidencian que el 64,7% de los encuestados indican que Regular, mientras que el 20,2% refieren que es Bueno, y el 15, 2% de los preguntados señalan que es Malo, lo que indica que en la municipalidad del distrito de Pueblo Libre no se está garantizando de pleno el derecho al acceso de información”.

Chávez (2017) en su tesis titulada “Gestión Municipal y Transparencia en los usuarios de la Municipalidad Distrital de San Miguel. Lima. 2016” realizada con el objetivo general de determinar qué relación existe entre la Gestión Municipal y la Transparencia en los usuarios de la Municipalidad Distrital de San Miguel. Lima. 2016, como investigación básica, con enfoque cuantitativo y método hipotéticamente deductivo, concluye que: “La presente investigación demuestra que La Gestión Municipal se relaciona significativamente con la dimensión de comunicación externa de la transparencia en la Municipalidad Distrital de San Miguel. Lima. 2016; siendo que el coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.843, representó una moderada asociación entre las variables”.

1.3 Teorías relacionadas al tema

1.3.1 Del Conocimiento sobre Acceso a la Información Pública

El conocimiento es identificar, estructurar y sobre todo utilizar la información para obtener un resultado. A la información que se recibe, la persona le adiciona intuición y sabiduría, convirtiéndolo en conocimiento. Puede decirse que el conocimiento se deriva de la información, así como la información se deriva de los datos de que se dispone. Para que la información se convierta en conocimiento, las personas deben procesarla y aplicarla en su quehacer ejecutando actividades para sí o para terceros.

Sin embargo, el conocimiento es importante, pero es más útil la gestión de conocimiento como una tarea social necesaria para el desarrollo de la comunidad. Tal como lo plantean Nonaka y Takeuchi (1999), la Gestión de Conocimiento es “la capacidad de una compañía para generar nuevos conocimientos, diseminarlos entre los miembros de la organización y materializarlos en bienes, servicios y sistemas” (p. 1).

Tal como lo expresa Aja (2002) “la Gestión del Conocimiento como proceso de identificación, captura, organización y diseminación de los datos claves y la información necesaria para ayudar a la organización a responder a las necesidades de los clientes, busca la perpetración y la materialización del potencial de las organizaciones” (p. 6).

La definición más puntual que he encontrado sobre ésta variable Conocimiento sobre Acceso a la Información Pública en el Perú es la de la PCM (2013) que la resume como “el nivel de información que todo usuario tiene de la ley sobre el derecho al acceso a la información pública, que es un derecho fundamental contenido en la Constitución Política del Perú.” (p. 2)

Según Marcella y Baxter (1999), el Acceso a la Información Pública es la información para la ciudadanía producida por o sobre el gobierno nacional y local, los departamentos gubernamentales y el sector público organizado que tuviera valor para el ciudadano, sea para su vida cotidiana o para que el ciudadano pueda

participar en la formulación de las políticas de gobierno o la formulación de planes gubernamentales. (p.161)

Asimismo, sobre el concepto de derecho al Acceso a la Información Pública, la Constitución Peruana de 1933 en su artículo 2, inciso 5 lo precisa como el derecho fundamental de que: “Toda persona tiene derecho a solicitar sin expresión de causa la información que requiera y a recibirla de cualquier entidad pública, en el plazo legal, con el costo que suponga el pedido. (...)”

De la dimensión Conocimiento de la Ley y del Reglamento

La legislación peruana en la actualidad cuenta con una legislación bastante completa y actualizada como marco jurídico del derecho de acceso a la información pública y la transparencia, la misma que es conocida en reducidas esferas profesionales, pero casi desconocida por el ciudadano común. Al respecto se cuenta con el siguiente marco legislativo:

Constitución Política de 1993 (inciso 5) del artículo 2° e inciso 3) del artículo 200°) 30 de diciembre de 1993.

Código Procesal Constitucional (artículos 61° al 65°), aprobado por Ley N° 28237 31 de mayo de 2004.

Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del 3 de agosto de 2002.

Decreto Supremo N° 072-2003-PCM que aprueba el Reglamento de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del 7 de agosto de 2003.

Decreto Supremo N° 043-2003-PCM, Texto Único Ordenado de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del 24 de abril de 2003.

Ley N° 27927, Ley que modifica la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del 4 de febrero de 2003.

Decreto Supremo N° 063-2010-PCM que aprueba la implementación del Portal de Transparencia Estándar en las Entidades de la Administración Pública del 3 de junio de 2010.

Resolución Ministerial N° 200-2010-PCM que aprueba la Directiva “Lineamientos para la Implementación del Portal de Transparencia Estándar en las Entidades de la Administración Pública del 25 de junio de 2010.

Ley N° 27245, Ley de Prudencia y Transparencia Fiscal del 4 de diciembre de 1999.

Decreto Supremo N° 039-2000-EF que aprueba el Reglamento de la Ley de Prudencia y Transparencia Fiscal del 26 de abril de 2001.

Decreto de Urgencia N° 035-2001, Acceso a Información sobre Finanzas Públicas del 17 de marzo de 2001.

Ley N° 27482, Ley que regula la publicación de la declaración jurada de ingresos y de bienes y rentas de los funcionarios y servidores públicos del Estado del 15 de junio de 2001.

Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General (artículos 38° y 110.1) 11 de octubre de 2001.

Ley N° 27658, Ley Marco de la Modernización de la Gestión del Estado (inciso f) del artículo 5°), del 30 de enero de 2002.

Decreto Supremo N° 030-2002-PCM, Reglamento de la Ley Marco de la Modernización de la Gestión del Estado, del 2 de mayo de 2002.

Ley N° 27838, Ley de transparencia y simplificación de los procedimientos regulatorios de tarifas del 4 de octubre de 2002.

Decreto Supremo N° 002-2009-MINAM, Reglamento sobre transparencia, acceso a la información pública y participación y consulta ciudadana en asuntos ambientales del 17 de enero de 2009.

Decreto Legislativo N° 1353 Decreto Legislativo que crea la Autoridad Nacional de Transparencia y Acceso a la Información Pública, Fortalece el Régimen de

Protección de Datos Personales y la Regulación de la Gestión de Intereses del 7 de enero de 2017.

En cuanto al concepto sobre la dimensión Conocimiento de la Ley y del Reglamento, en vista que no se ha logrado encontrar antecedentes sobre intento en conceptualizarla, podemos entenderla como el nivel de información que todo usuario tiene de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública y de su Reglamento el Decreto Supremo N° 072-2003-PCM, marco legal esencial en la legislación peruana en la materia.

Del procedimiento

La ley N° 27806 establece en su Artículo 11 sobre el Procedimiento que el acceso a la información pública se sujeta al siguiente procedimiento:

- a) Toda solicitud de información debe ser dirigida al funcionario designado por la entidad de la Administración Pública para realizar esta labor. En caso de que éste no hubiera sido designado, la solicitud se dirige al funcionario que tiene en su poder la información requerida o al superior inmediato.
- b) La entidad de la Administración Pública a la cual se haya presentado la solicitud de información deberá otorgarla en un plazo no mayor de 7 (siete) días útiles; plazo que se podrá prorrogar en forma excepcional por cinco (5) días útiles adicionales, de mediar circunstancias que hagan inusualmente difícil reunir la información solicitada. En este caso, la entidad deberá comunicar por escrito, antes del vencimiento del primer plazo, las razones por las que hará uso de tal prórroga.

En el supuesto de que la entidad de la Administración Pública no posea la información solicitada y de conocer su ubicación y destino, esta circunstancia deberá ser puesta en conocimiento del solicitante.

- c) La denegatoria al acceso a la información se sujeta a lo dispuesto en el segundo párrafo del Artículo 13 de la presente Ley.
- d) De no mediar respuesta en los plazos previstos en el inciso b), el solicitante puede considerar denegado su pedido.

e) En los casos señalados en los incisos c) y d) del presente artículo, el solicitante puede considerar denegado su pedido para los efectos de dar por agotada la vía administrativa, salvo que la solicitud haya sido cursada a un órgano sometido a superior jerarquía, en cuyo caso deberá interponer el recurso de apelación para agotarla.

f) Si la apelación se resuelve en sentido negativo, o la entidad correspondiente no se pronuncia en un plazo de diez (10) días útiles de presentado el recurso, el solicitante podrá dar por agotada la vía administrativa.

g) Agotada la vía administrativa, el solicitante que no obtuvo la información requerida podrá optar por iniciar el proceso contencioso administrativo, de conformidad con lo señalado en la Ley N° 27584 u optar por el proceso constitucional del Hábeas Data, de acuerdo a lo señalado por la Ley N° 26301.

Asimismo, en la primera de sus Disposiciones transitorias, complementarias y finales, la Ley dispone que “La Administración Pública contará con un plazo de 150 (ciento cincuenta) días a partir de la publicación de la presente Ley para acondicionar su funcionamiento de acuerdo a las obligaciones que surgen de su normativa. Regirán dentro de ese plazo las disposiciones del Decreto Supremo N° 018-2001, del Decreto de Urgencia N° 035-2001-PCM y de todas las normas que regulan el acceso a la información. Una vez vencido ese plazo, toda persona tiene derecho a solicitar y recibir información de cualquier entidad de la Administración Pública según lo prescrito por esta Ley”.

Asimismo, en la Segunda establece que “Las entidades del Estado que cuenten con procedimientos aprobados referidos al acceso a la información, deberán adecuarlos a lo señalado en la presente Ley”.

Como podemos apreciar la Ley prevé procedimientos administrativos que deberá ejecutar la entidad con eficiencia y bajo responsabilidad, que son necesarios conocer para que puedan cumplir adecuadamente por los funcionarios y por quienes pretenden accionar.

En cuanto al concepto sobre la dimensión Conocimiento del Procedimiento, debemos entender que la Ley promueve el propio conocimiento de la ley misma

como una condición previa de su correcto cumplimiento, por lo que se entiende, que podemos entender el conocimiento de la Ley y de su Reglamento como el nivel de información que todo usuario tiene del procedimiento para la atención de solicitudes de acceso a la información pública regulados en la Ley y el Reglamento, así como de la normatividad interna en una entidad pública para atender a los usuarios o dar cumplimiento a lo establecido por la Ley y el Reglamento en materia de Acceso a la Información Pública, como TUPA, Directivas, Circulares, etc.

1.3.2 De la percepción de los usuarios en una Institución de Salud. Lima 2018

Vargas (1994) en la publicación *Alteridades* resume el concepto de percepción “como el proceso cognitivo de la conciencia que consiste en el reconocimiento, interpretación y significación para la elaboración de juicios en torno a las sensaciones obtenidas del ambiente físico y social, en el que intervienen otros procesos psíquicos entre los que se encuentran el aprendizaje, la memoria y la simbolización.” (p. 48)

Statcom Estadísticos y Consultores Ltda. (2015) en su IV Estudio Nacional de Percepción del Derecho de Acceso a la Información Pública en funcionarios públicos refiere que “Sobre la percepción general de Transparencia, al consultar sobre los ámbitos que contribuyen a la modernización del Estado, el 76% de los funcionarios indicó la formación y capacitación de los funcionarios, seguido del 66% que refiere a Calidad de servicio y orientación; el 63% indica como ámbito contribuyente la Transparencia y Derecho de Acceso a la Información Pública.” (p. 20)

En la presente investigación no hay mayor pretensión sobre el concepto de percepción que entenderla de modo amplio como la idea general que se tiene individualmente o grupalmente sobre algo, como en este caso el Acceso a la Información Pública, con el afán de medirla mediante la práctica de encuestas anónimas entre los usuarios del sistema de salud en una entidad pública específica.

De la dimensión cumplimiento

El Artículo 4 de la Ley N° 27806 Ley de transparencia y Acceso a la Información Pública sobre Responsabilidades y Sanciones, establece que “Todas las entidades de la Administración Pública quedan obligadas a cumplir lo estipulado en la presente norma”. Asimismo, agrega: “Los funcionarios o servidores públicos que incumplieran con las disposiciones a que se refiere esta Ley serán sancionados por la comisión de una falta grave, pudiendo ser incluso denunciados penalmente por la comisión de delito de Abuso de Autoridad a que hace referencia el Artículo 377 del Código Penal”.

Se entenderá esta dimensión de la variable percepción de los usuarios en una Institución de Salud como la idea general que tienen los usuarios sobre el cumplimiento de las normas y procedimientos sobre acceso a la información pública. Se entiende sin ninguna pretensión objetiva basada en datos concretos y exactos, sino de opiniones personales que fluyan de una encuesta anónima.

De la dimensión participación

El Artículo 7 de la Ley N° 27806 Ley de transparencia y Acceso a la Información Pública sobre Legitimación y requerimiento inmotivado establece que “Toda persona tiene derecho a solicitar y recibir información de cualquier entidad de la Administración Pública. En ningún caso se exige expresión de causa para el ejercicio de este derecho.

Se entenderá esta dimensión de la variable percepción de los usuarios en una Institución de Salud como la idea general que tienen los usuarios sobre la participación de los usuarios y de los funcionarios de las entidades públicas en la ejecución del acceso a la información pública en una institución de salud. Se entiende sin ninguna pretensión objetiva basada en datos concretos y exactos, sino de opiniones personales que fluyan de una encuesta anónima.

De la dimensión publicidad

En el Artículo 3 de la Ley N° 27806 Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública sobre el Principio de publicidad dispone que “Todas las actividades y

disposiciones de las entidades comprendidas en la presente Ley están sometidas al principio de publicidad”. Asimismo, establece que “Los funcionarios responsables de brindar la información correspondiente al área de su competencia deberán prever una adecuada infraestructura, así como la organización, sistematización y publicación de la información a la que se refiere esta Ley”. Del mandato de esta Ley queda claro que toda entidad pública como una Institución de Salud se encuentra obligada a dar publicidad e informar sobre la Ley en referencia.

En armonía con lo indicado, se entenderá esta dimensión de la variable percepción de los usuarios en una Institución de Salud como la idea general que tienen los usuarios sobre la publicidad que se hace sobre las normas y procedimientos para el acceso a la información pública en una institución de salud. Se entiende sin ninguna pretensión objetiva basada en datos concretos y exactos, sino de opiniones personales que fluyan de una encuesta anónima.

1.4 Formulación del problema

1.4.1 Problema general

El problema general es determinar cuál es la relación que existe entre el conocimiento y la percepción de los usuarios respecto del acceso a la información pública en el Instituto de Salud.

Es decir ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de Conocimiento sobre Acceso a la Información Pública y el nivel de percepción de los usuarios sobre Acceso a la Información Pública, en una Institución de Salud en Lima 2018?.

Para este propósito se examinarán los niveles de conocimiento que el público usuario tiene de la Ley y del Reglamento, así como de las directivas internas sobre acceso a la información pública y transparencia que se aplican en el Instituto; asimismo, se analizarán los niveles de percepción del acceso a la información pública en sus tres dimensiones de percepción del conocimiento, de la participación y de la publicidad, mediante encuestas al público usuario de la Institución.

1.4.2 Problemas específicos

Problema específico 1

El problema específico 1 es determinar cuál es la relación que existe entre el conocimiento y la dimensión cumplimiento de la percepción de los usuarios respecto del acceso a la información pública en el Instituto de Salud.

Problema específico 2

El problema específico 1 es determinar cuál es la relación que existe entre el conocimiento y la dimensión cumplimiento de la percepción de los usuarios respecto del acceso a la información pública en el Instituto de Salud.

Problema específico 3

El problema específico 1 es determinar cuál es la relación que existe entre el conocimiento y la dimensión cumplimiento de la percepción de los usuarios respecto del acceso a la información pública en el Instituto de Salud.

1.5 Justificación

El presente trabajo de investigación surge de la necesidad de encontrar que tipo de relación existe entre la variable conocimiento sobre acceso a la información pública y la percepción que los usuarios en una institución de salud tienen del acceso a la información pública, para encontrar respuestas de cómo mejorar el acceso a la información pública y consolidarlo como un derecho fundamental efectivo en la comunidad. Es también una forma de hacer notar que la ausencia o poca información que se brinda a los usuarios sobre la Ley de acceso a la información y los procedimientos internos al respeto en cada entidad pública no permiten mejorar su cumplimiento.

Valor epistemológico, Se podrá establecer que para establecer estas deficiencias es necesario analizar el conocimiento que los usuarios tienen de la Ley de acceso a la información pública y de los procedimientos que en el Instituto se

tienen implementados, pues los niveles de estos conocimientos tendrá sus propios resultados y sus propias soluciones.

Valor legal: El incumplimiento de la ley para el acceso a la información pública está penalizado y es más probable en aquellas entidades que no promueven o faciliten el acceso a la información pública, agravado por los niveles bajos de conocimiento de la normatividad interna y de la ley misma.

Es conveniente revisar los procedimientos de acceso a la información de cada entidad, a fin de mejorarlos y crear los mecanismos necesarios que contribuyan a su publicidad y conocimiento por los usuarios en general.

La relevancia social es la transparencia de la gestión pública y la satisfacción de los usuarios que acuden a las entidades en busca de información suficiente y oportuna.

Implicancia práctica: Sustentar la necesidad de establecer mejores mecanismos de conocimiento y publicidad de la normatividad interna y de la ley misma para el acceso a la información pública.

Utilidad metodológica: Los resultados de esta investigación se pueden constituir en guía para estudios similares en otras entidades.

1.6 Hipótesis:

Hipótesis General

Existe una relación significativa entre el Conocimiento sobre Acceso a la Información Pública y la Percepción de los usuarios sobre Acceso a la Información Pública en una Institución de Salud – 2018.

El nivel de conocimiento del derecho de acceso a la información pública en la Institución de Salud y el nivel de percepción del acceso a la información pública de sus usuarios están directamente relacionados.

Hipótesis Específicas:

Hipótesis Específica 1: Existe una relación significativa entre la variable el Conocimiento sobre Acceso a la Información Pública y la dimensión cumplimiento de la variable Percepción de los usuarios en una Institución de Salud – Lima 2018.

Hipótesis Específica 2: Existe una relación significativa entre la variable el Conocimiento sobre Acceso a la Información Pública y la dimensión participación de la variable Percepción de los usuarios en una Institución de Salud – Lima 2018.

Hipótesis Específica 3: Existe una relación significativa entre la variable el Conocimiento sobre Acceso a la Información Pública y la dimensión publicidad de la variable Percepción de los usuarios en una Institución de Salud – Lima 2018.

1.7 Objetivos:**1.7.1 Objetivo general**

Encontrar la relación que existe entre la variable el Conocimiento sobre Acceso a la Información Pública y la dimensión cumplimiento de la variable Percepción de los usuarios en una Institución de Salud – Lima 2018.

1.7.2 Objetivos específicos:**Objetivo Específico 1**

Encontrar la relación que existe entre la variable el Conocimiento sobre Acceso a la Información Pública y la dimensión cumplimiento de la variable Percepción de los usuarios en una Institución de Salud – Lima 2018.

Objetivo Específico 2

Encontrar la relación que existe entre la variable el Conocimiento sobre Acceso a la Información Pública y la dimensión participación de la variable Percepción de los usuarios en una Institución de Salud – Lima 2018.

Objetivo Específico 3

Encontrar la relación que existe entre la variable el Conocimiento sobre Acceso a la Información Pública y la dimensión publicidad de la variable Percepción de los usuarios en una Institución de Salud – Lima 2018.

II. Método

2.1 Variables

Variable 1: Conocimiento de los usuarios sobre el acceso a la información pública

Definición conceptual

Según Marcella y Baxter (1999) el Acceso a la Información Pública es la información para la ciudadanía producida por o sobre el gobierno nacional y local, los departamentos gubernamentales y el sector público organizado que tuviera valor para el ciudadano, sea para su vida cotidiana o para que el ciudadano pueda participar en la formulación de las políticas de gobierno o la formulación de planes gubernamentales. (p.161)

Definición operacional

La variable Conocimiento de la Ley sobre Acceso a la información pública es una variable de tipo categórica, de naturaleza cualitativa, dicotómica cuya escala es ordinal.

Para medir esta variable se elaboró un cuestionario consistente en 21 ítems, dentro de las dimensiones de conocimiento de la Ley sobre acceso a la información pública y su Reglamento y al conocimiento de los procedimientos internos que se siguen en el Instituto regulados por directivas y circulares, orientados a obtener información que indiquen el nivel de conocimiento de los usuarios respecto al acceso a la información pública en el Instituto.

Los valores de las opciones de respuesta para los ítems del cuestionario fueron: Conoce (2), No conoce (1).

Variable 2: Percepción de los usuarios sobre el acceso a la información pública

Definición conceptual

Vargas (1994) en la publicación Alteridades resume el concepto de percepción “como el proceso cognitivo de la conciencia que consiste en el reconocimiento,

interpretación y significación para la elaboración de juicios en torno a las sensaciones obtenidas del ambiente físico y social, en el que intervienen otros procesos psíquicos entre los que se encuentran el aprendizaje, la memoria y la simbolización.” (p. 48)

Definición operacional

La variable Percepción sobre acceso a la información pública en una institución de salud es una variable de tipo categórica, de naturaleza cualitativa, politómica cuya escala es ordinal. Para medir esta variable se aplicó un cuestionario para conocer la percepción del cumplimiento de la ley en la institución, la participación y la publicidad consistente en 25 Ítems. Los valores de las opciones de respuesta para los ítems del cuestionario fueron: Nunca (1), Algunas veces (2) y Siempre (3).

2.2 Operacionalización de variables.

Tabla 1.

Operacionalización de la variable: Conocimiento de los usuarios sobre el acceso a la información pública.

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Nivel o rango
Conocimiento de la Ley y del Reglamento	Conocimiento de medios de acceso a la información	1-16	Conoce (2) No conoce (1)	Malo [0 - 4] Regular [5 - 9] Bueno [10 - 15]
	Conocimiento para acceder a la información del Instituto			
	Conocimiento para participar y opinar			
	Conocimiento para acceder al portal de transparencia del Instituto			
	Conocimiento del derecho de Acceso a la Información Pública			
	Conocimiento de los derechos que son otorgados a través de la ley.			
	Conocimiento de la información para participar en asuntos de políticas públicas.			
	Conocimiento de los sujetos están obligados a entregar información pública			
	La Ley de Acceso a la Información Pública genera transparencia en nuestro país			
	La Ley de Acceso a la Información Pública fortalece la democracia en nuestro país			
Procedimientos de solicitud, recepción y entrega de la información pública	Conocimiento de sanción o penalización que se imponen a las entidades públicas, cuando se niegan a dar la información	17-21		
	Conocimiento del procedimiento para solicitar la información pública-			
	Conocimiento de los requisitos solicitar la información pública			
	Conocimiento del procedimiento para recibir la información solicitada			
	Conocimiento del plazo legal para la entrega de la información solicitada			
	Conocimiento de las características de la información proporcionada			

Tabla 2.

Operacionalización de la variable: Percepción de los usuarios del INCN.

Dimensión	Indicadores	N° de ítems	Escala de medición	Nivel o rango
Percepción del cumplimiento de la ley	Cumplimiento de la Ley de Acceso a la Información Pública en la institución	1-10	Nunca (1)	Malo
	Utilidad práctica de la Ley de Acceso a la Información Pública en la institución			[4 - 9]
	Acceso a la información pública de los usuarios del Instituto		Algunas veces (2)	Regular
	Participación en el gobierno para fortalecer y transparentar el quehacer de la gestión de la institución		siempre (3)	[10 - 15] Bueno [16–20]
Percepción de participación	Cumplimiento de la Ley de Acceso a la Información Pública en la institución	11-15	Nunca (1)	Malo
	Utilidad práctica de la Ley de Acceso a la Información Pública en la institución			[4 - 9]
	Acceso a la información pública de los usuarios del Instituto		Algunas veces (2)	Regular
	Participación en el gobierno para fortalecer y transparentar el quehacer de la gestión de la institución		Siempre (3)	[10 - 15] Bueno [16–20]
Percepción de publicidad	Cumplimiento de la Ley de Acceso a la Información Pública en la institución	16-25	Nunca (1)	Malo
	Utilidad práctica de la Ley de Acceso a la Información Pública en la institución			[4 - 9]
	Acceso a la información pública de los usuarios del Instituto		Algunas veces (2)	Regular
	Participación en el gobierno para fortalecer y transparentar el quehacer de la gestión de la institución		Siempre (3)	[10 - 15] Bueno [16–20]

2.3 Metodología

Hernández, Fernández y Baptista (2014): “La metodología implica el empleo de los recursos pertinentes” (p.14)

2.4 Tipo de Estudio

El tipo de estudio es teórico básico, describe la relación entre una variable cuantitativa y otra cualitativa, como son el acceso a la información pública y la percepción de los usuarios de una Institución de Salud Lima 2018.

Leyton (2012) indica que el tipo de estudio básico “Se caracteriza porque parte de un marco teórico y permanece en él; la finalidad radica en formular nuevas teorías o modificar las existentes.” (p.14)

2.5 Diseño

El diseño de la presente investigación es descriptivo, correlacional, no experimental.

Hernández et al (2014) “Este tipo de estudios tiene como finalidad conocer la relación o grado de asociación que exista entre dos o más conceptos, categorías o variables en un contexto en particular.” (p.82)

2.6 Población, muestra y muestreo

2.6.1 Población.

La población estuvo conformada por los pacientes que acudieron al servicio de consulta externa del Instituto durante el año 2017. En la Tabla 3 se muestra el detalle.

Tabla 3.

Distribución de la población de pacientes de consulta externa- 2017

Mes	Pacientes	Porcentaje
Ene	9379	9%
Feb	9069	8%
Mar	9526	9%
Abr	9191	9%
May	9814	9%
Jun	8827	8%
Jul	8448	8%
Ago	8859	8%
Set	10109	9%
Oct	9237	9%
Nov	7652	7%
Dic	6718	6%
TOTAL	106829	100%

Nota: Estadísticas de morbilidad, 2017-INCEN.

2.6.2 Muestra

El tamaño de la muestra se determinó con la aplicación de la fórmula de muestreo aleatorio simple:

$$n_0 = \frac{Z^2 N \cdot p \cdot q}{(N-1)E^2 + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

n_0 = Tamaño de la muestra

N = Población = 106 829

Z = Nivel de confianza (Dist. Normal) = 1.96

E = Error permitido ($\alpha = 5\%$) = 0.05

p = Probabilidad de éxito = 0.5

q = Probabilidad de fracaso = 0.5

Remplazando valores:

$$n_0 = \frac{(1.96)^2(106\,829)(0.5)(0.5)}{(106829 - 1)(0.05^2) + (1.96^2)(0.5)(0.5)}$$

$$n_0 = 383$$

2.6.3 Muestreo

El muestreo fue probabilístico.

2.6.4 Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Pacientes de consulta externa del Instituto atendidos en el año 2018

Criterios de exclusión

- Pacientes de otras consultas (emergencia, cirugía, exámenes de apoyo al diagnóstico y hospitalización)
- Pacientes fuera del período de estudio.

Unidad de análisis

Paciente de consulta externa del Instituto.

2.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

2.7.1 Técnicas

La encuesta es el medio por el cual se realizó la recolección de la información de primera mano (Rodríguez, 2010).

2.7.2 Instrumentos.

Se elaboraron dos cuestionarios para medir las variables.

Para la variable conocimiento del acceso a la información pública se aplicó un cuestionario tipo Likert consistente en 21 ítems, con una escala valorativa dicotómica: Conoce (2) y No conoce (1)

Para la variable percepción de los usuarios sobre el acceso a la información pública en el Instituto se aplicó una encuesta consistente en 25 ítems, con tres opciones de respuesta: Nunca (1), Algunas veces (2), Siempre (3).

2.7.3 Validación y confiabilidad del instrumento

La validez de los instrumentos de recolección de datos

Los cuestionarios de ambas variables de estudio fueron validados por juicio de expertos.

Confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos

La prueba piloto realizada para medir la confiabilidad fue aplicada a un grupo de 20 pacientes elegidos al azar y que voluntariamente accedieron a responder los ítems. La confiabilidad se determinó con el Coeficiente Alfa de Cronbach, cuya fórmula es la siguiente.

$$\alpha = \left[\frac{K}{K-1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^K S_i^2}{S_t^2} \right]$$

Donde:

$\sum_{i=1}^K S_i^2$: Es la suma de varianzas de cada ítem

S_t^2 : Es la varianza total de filas

K: Es el número de ítems o preguntas

En la Tabla 6 se detalla los grados de correlación.

En la Tabla 4 y en la Tabla 5 se muestran las estadísticas de fiabilidad para las variables.

Variable 1

Tabla 4.

Estadísticas de fiabilidad - Variable Conocimiento del Acceso a la información pública

Resumen de procesamiento de casos			
		<u>N</u>	<u>%</u>
Casos	Válido	21	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	<u>Total</u>	<u>21</u>	<u>100,0</u>

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad	
<u>Alfa de Cronbach</u>	<u>N de elementos</u>
<u>,716</u>	<u>21</u>

Variable 2

Tabla 5.

Estadísticas de fiabilidad - Variable Percepción del acceso a la información pública

Resumen de procesamiento de casos			
		<u>N</u>	<u>%</u>
Casos	Válido	34	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	<u>Total</u>	<u>34</u>	<u>100,0</u>

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad	
<u>Alfa de Cronbach</u>	<u>N de elementos</u>
<u>,813</u>	<u>25</u>

2.8 Métodos de análisis de datos

2.8.1 Estadística descriptiva

Se organiza la base de datos con la información recopilada. Los datos fueron presentados en tablas de frecuencia y figuras estadísticas.

2.8.2 Prueba de hipótesis

La prueba estadística utilizada fue no paramétrica, no se emplearon medidas de tendencia central (Wayne, 2002). Se utilizó el estadístico rho de Spearman. Las mediciones se realizaron mediante escalas ordinales, aplicando la siguiente fórmula:

$$r_s = 1 - \frac{6 \sum d_i^2}{n(n^2 - 1)}$$

Donde:

$d_i = r_{x_i} - r_{y_i}$ es la diferencia entre los rangos de X e Y.

Clases de correlación

De acuerdo al signo que posee, la correlación se puede clasificar en lo siguiente:

Correlación positiva o directa (+). Ocurre cuando hay una correlación positiva o una variación de razón directa entre dos variables (X e Y). Si la variable X presenta un aumento de medida, entonces la variable Y presentará un aumento de medida. Si hay una disminución de la variable X, ello también implica una disminución de la variable Y.

Correlación negativa o inversa (-). Se presenta cuando hay una correlación inversa o negativa entre dos variables (X e Y). Es decir, si la medida de una de ellas aumenta, el de la otra disminuye.

Correlación nula (0). Se da cuando las variables no están correlacionadas entre sí.

Tabla 6.

Grados de correlación

Valor	Interpretación
-1	Correlación negativa perfecta
-0.90 a -0.99	Correlación negativa muy alta (muy fuerte)
-0.70 a -0.89	Correlación negativa alta (fuerte o considerable)
-0.40 a -0.69	Correlación negativa moderada (media)
-0.20 a -0.39	Correlación negativa baja (débil)
-0.01 a -0.19	Correlación negativa muy baja (muy débil)
00	Correlación nula (no existe correlación)
0.01 a 0.19	Correlación positiva muy baja (muy débil)
0.20 a 0.39	Correlación positiva baja (débil)
0.40 a 0.69	Correlación positiva moderada (media)
0.70 a 0.89	Correlación positiva alta (fuerte o considerable)
0.90 a 0.99	Correlación positiva muy alta (muy fuerte)
1	Correlación positiva perfecta

2.9 Aspectos éticos

Por un tema de respeto a la privacidad no se identificará a los encuestados, solo se analizarán los cuadros y reportes oficiales u observaciones de auditoría.

III. Resultados

3.1 Análisis descriptivo

Conocimiento sobre Acceso a la Información Pública

Tabla 7.

Tabla de frecuencias de la variable Conocimiento sobre acceso a la información pública.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Malo	189	49,3	49,3	49,3
	Regular	130	33,9	33,9	83,3
	Bueno	64	16,7	16,7	100,0
	Total	383	100,0	100,0	

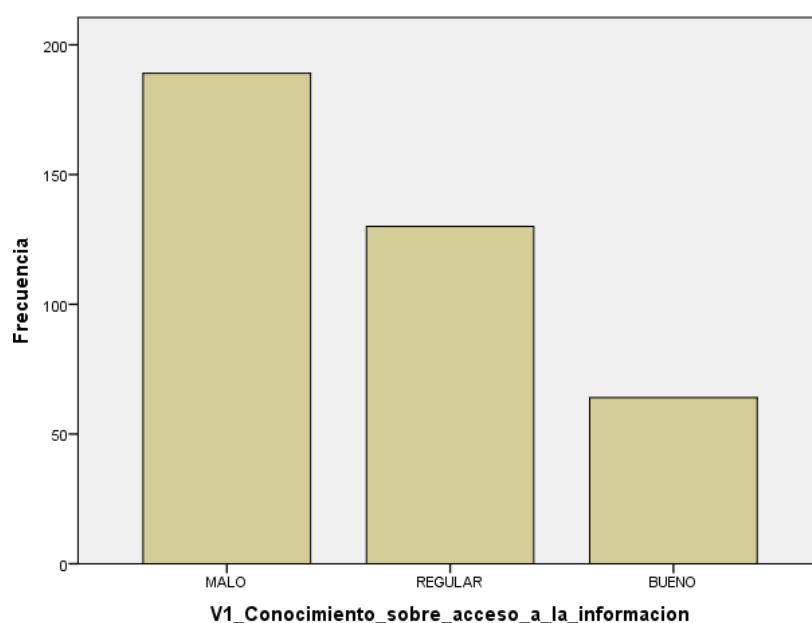


Figura 1. *Distribución de frecuencias de la variable Conocimiento sobre acceso a la información pública.*

En la tabla 7 y figura 1, se muestra el nivel de conocimiento de los usuarios del Instituto sobre Acceso a la Información Pública. El resultado de 49.3% es malo mientras que un 16.7% resulta como bueno. Lo que significa que los usuarios tienen un nivel de conocimiento mayormente malo respecto al acceso a la información pública en el Instituto.

Dimensión Conocimiento de la Ley y del Reglamento sobre acceso a la información pública

Tabla 8.

Tabla de frecuencias de la dimensión Conocimiento de la Ley y del Reglamento sobre acceso a la información pública.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	MALO	201	52,5	52,5	52,5
	REGULAR	105	27,4	27,4	79,9
	BUENO	77	20,1	20,1	100,0
	Total	383	100,0	100,0	

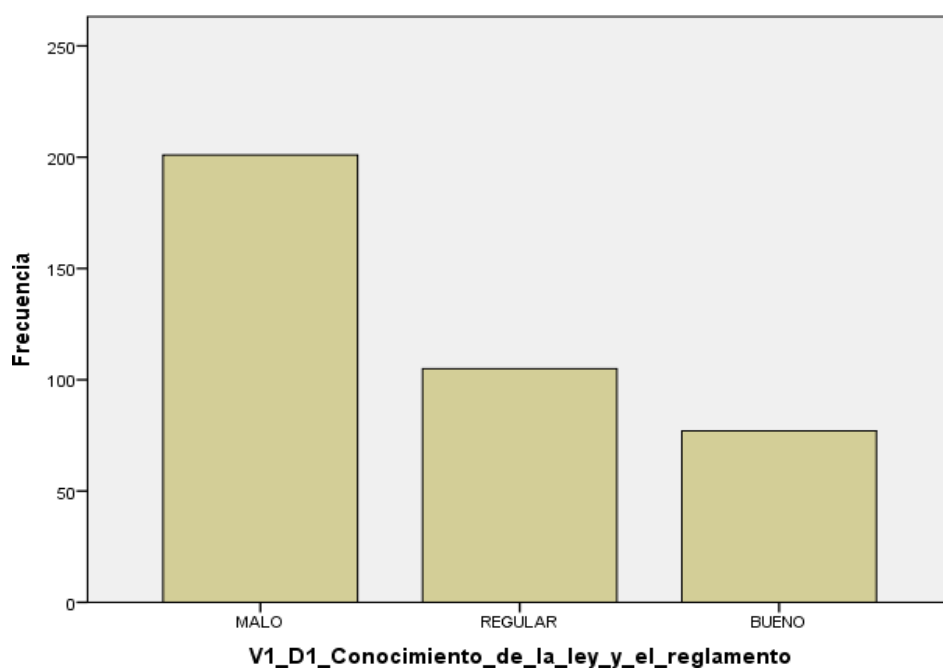


Figura 2. *Distribución de frecuencias de la dimensión Conocimiento de la Ley y del Reglamento sobre acceso a la información pública.*

En la tabla 8 y figura 2, se aprecia que el nivel de conocimiento de la Ley y Reglamento sobre el Acceso a la Información Pública es malo con 52.5%, frente al 20.1% que indica el nivel de conocimiento como bueno. En términos generales, el Conocimiento de la Ley y del Reglamento en los usuarios del Instituto es deficiente.

Dimensión Conocimiento del procedimiento de acceso a la información pública

Tabla 9.

Tabla de frecuencias de la Dimensión Conocimiento del procedimiento de acceso a la información pública

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	MALO	202	52,7	52,7	52,7
	REGULAR	167	43,6	43,6	96,3
	BUENO	14	3,7	3,7	100,0
	Total	383	100,0	100,0	

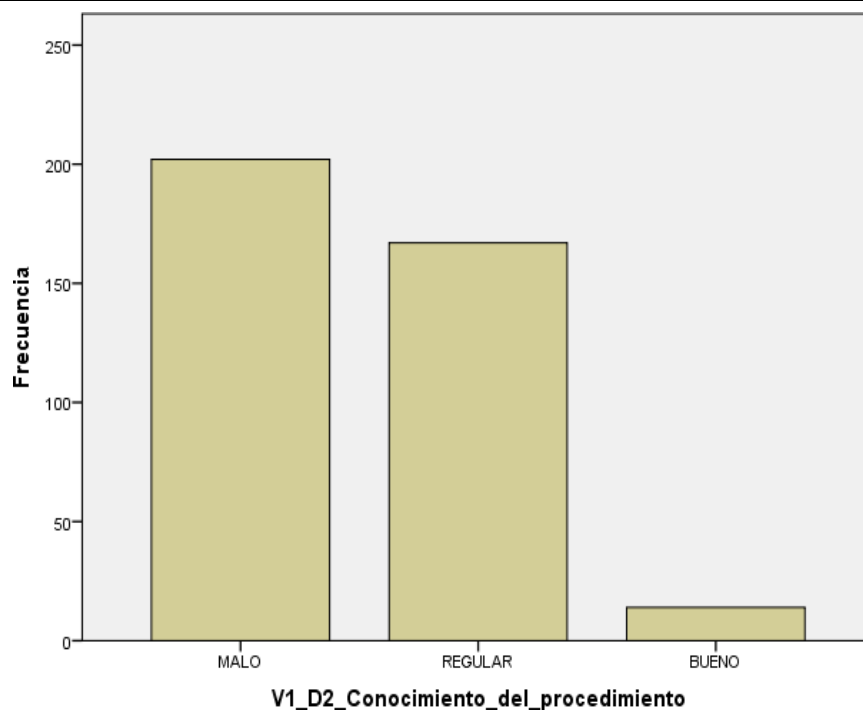


Figura 3. Distribución de frecuencias de la Dimensión Conocimiento del procedimiento de acceso a la información pública.

En la tabla 9 y figura 3 se observa que el 52.7% de los usuarios tienen una percepción de nivel malo respecto a los procedimientos de solicitud, recepción y entrega de la información pública, mientras que solo un 3.7%. En términos generales, la percepción de los procedimientos de trámite de la información pública es negativa.

Variable: Percepción del acceso a la información pública

Tabla 10.

Tabla de frecuencias de la Variable Percepción.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	MALO	11	2,9	2,9	2,9
	REGULAR	111	29,0	29,0	31,9
	BUENO	261	68,1	68,1	100,0
	Total	383	100,0	100,0	

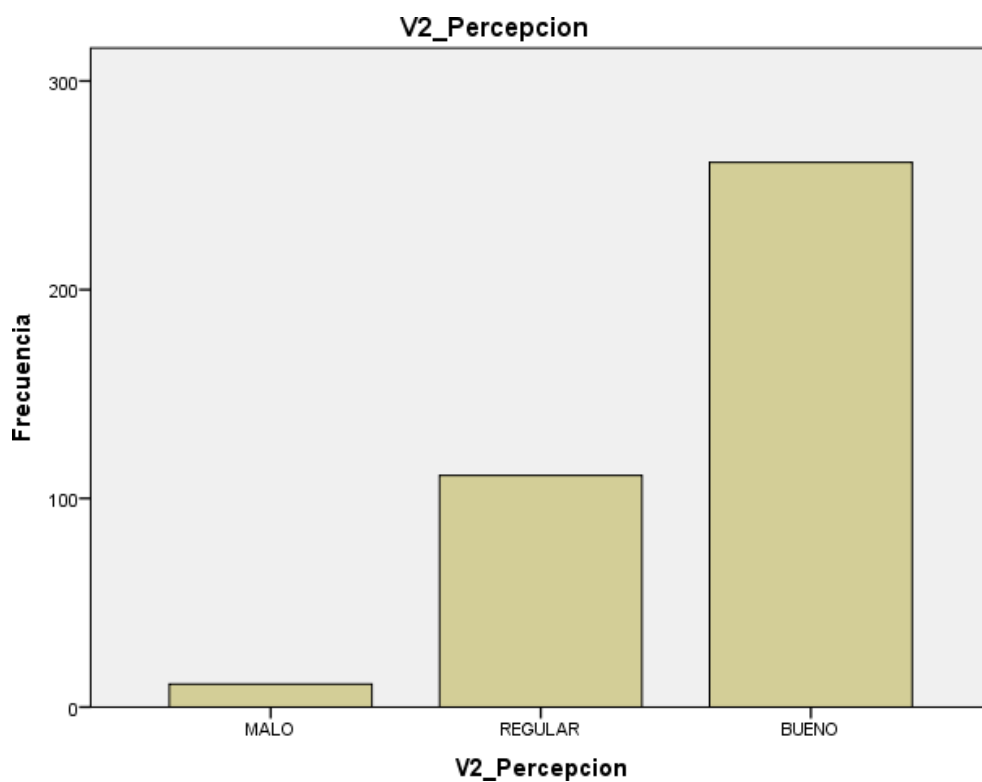


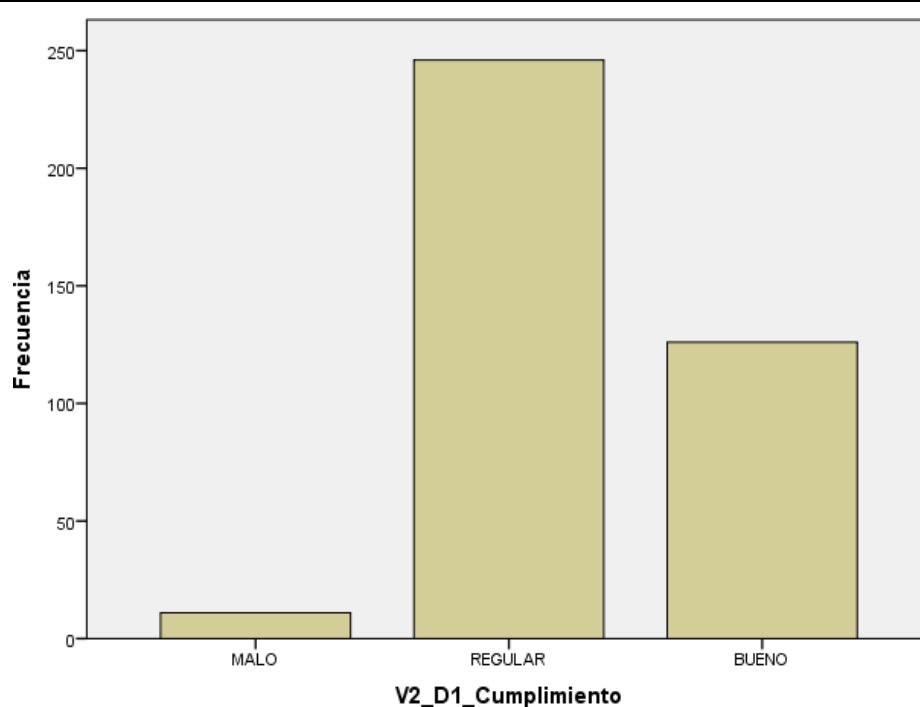
Figura 4. Distribución de frecuencias de la variable Percepción

De la tabla 10 y figura 4, se observa que el 68.1% de los usuarios encuestados perciben que la percepción del Acceso a la Información Pública se ubica en un nivel bueno.

Tabla 11.

Tabla de frecuencias de la dimensión cumplimiento

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Malo	11	2,9	2,9	2,9
	Regular	246	64,2	64,2	67,1
	Bueno	126	32,9	32,9	100,0
	Total	383	100,0	100,0	

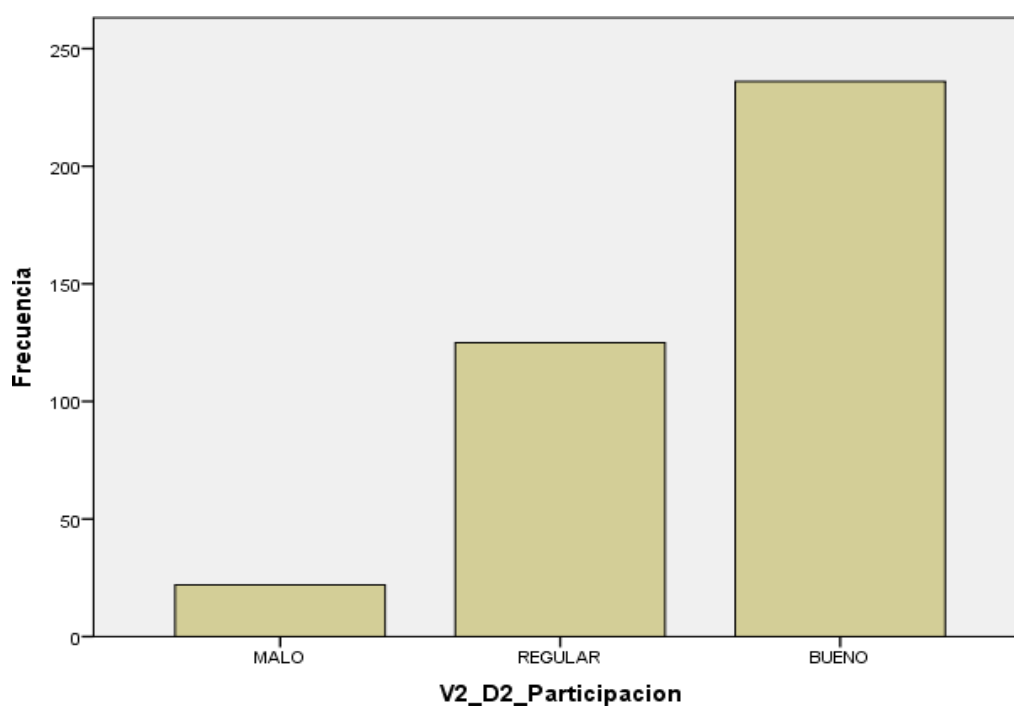
*Figura 5. Distribución de frecuencias de la dimensión cumplimiento*

De la tabla 11 y figura 5, se observa que el 64.2% de los usuarios encuestados perciben que el cumplimiento del Acceso a la Información Pública se ubica en un nivel regular.

Tabla 12.

Tabla de frecuencias de la dimensión participación

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	MALO	22	5,7	5,7	5,7
	REGULAR	125	32,6	32,6	38,4
	BUENO	236	61,6	61,6	100,0
	Total	383	100,0	100,0	

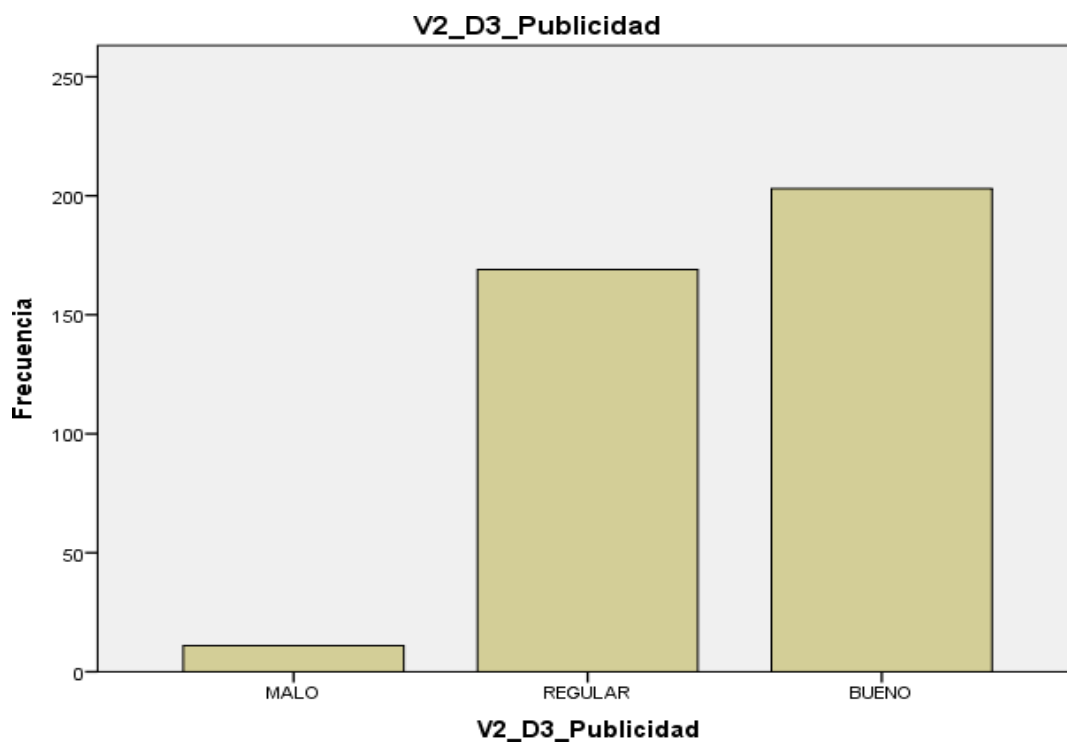
Figura 6. *Distribución de frecuencias de la dimensión participación*

De la tabla 12 y figura 6, se observa que el 61.6% de los usuarios encuestados perciben que la participación sobre acceso a la información Pública se ubica en un nivel bueno.

Tabla 13.

Tabla de frecuencias de la dimensión publicidad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	MALO	11	2,9	2,9	2,9
	REGULAR	169	44,1	44,1	47,0
	BUENO	203	53,0	53,0	100,0
	Total	383	100,0	100,0	

*Figura 7. Distribución de frecuencias de la dimensión publicidad*

De la tabla 13 y figura 7, se observa que el 53% de los usuarios encuestados perciben que la publicidad sobre Acceso a la Información Pública se ubica en un nivel bueno.

3.2 Prueba de hipótesis:

Tabla 14.

Correlaciones de las variables conocimiento sobre acceso a la información y percepción de los usuarios

			V1_Conocimiento_sobre_ acceso_a_la_informacion	V2_Percep cion
Rho de	V1_Conocimient	Coeficiente de correlación	1,000	-,048
Spearm	o_sobre_acceso	Sig. (bilateral)	.	,348
an	_a_la_informacio	N	383	383
	V2_Percepcion	Coeficiente de correlación	-,048	1,000
		Sig. (bilateral)	,348	.
		N	383	383

De la prueba estadística de Rho de Spearman, se observa que el p valor ($p=0,348$) es mayor que 0,05 por lo que se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis alternativa (H_a).

Hipótesis General:

H_0 : No existe relación entre el conocimiento sobre acceso a la información pública y la percepción de los usuarios de una Institución de Salud – 2018.

H_a : Existe relación entre el conocimiento de acceso a la información pública y la percepción de los usuarios de una Institución de Salud – 2018.

Regla de decisión:

Si valor $p > 0.05$ se acepta la Hipótesis nula (H_0)

Si valor $p < 0.05$ se rechaza la Hipótesis nula (H_0) y se acepta la Hipótesis alternativa (H_a).

Tabla 15.

Correlaciones de la Variable: Conocimiento sobre acceso a la información y Cumplimiento

		V1_Conocimiento_sobre_ acceso_a_la_informacion	V2_D1_Cumpli miento
Rho de Spear man	V1_Conocimiento_sobre_ acceso_a_la_informacion	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,016
		N	,761
			383
	V2_D1_Cumplimiento	Coeficiente de correlación	,016
		Sig. (bilateral)	,761
		N	383

De la prueba estadística de Rho de Spearman, se observa que el p valor ($p=0,348$) es mayor que 0,05 por lo que se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis alternativa (H_a).

Hipótesis específica 1.

H_0 : No existe relación entre la variable conocimiento sobre acceso a la información pública y la dimensión cumplimiento, de la variable percepción de los usuarios en una Institución de Salud Lima– 2017.

H_a : Existe relación entre la variable conocimiento sobre acceso a la información pública y la dimensión cumplimiento de la variable percepción de los usuarios en una Institución de Salud Lima – 2017.

Regla de decisión:

Si valor $p > 0.05$ se acepta la Hipótesis nula (H_0)

Si valor $p < 0.05$ se rechaza la Hipótesis nula (H_0) y se acepta la Hipótesis alternativa (H_a).

Tabla 16.

Correlaciones de la Variable: Conocimiento sobre acceso a la información y participación

		V1_Conocimiento_sobre_acc eso_a_la_informacion	V2_D2_Part icipación
Rho de Spearman	V1_Conocimiento_sobre _acceso_a_la_informaci on	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,018
		N	,723
			383
	V2_D2_Participación	Coeficiente de correlación	,018
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	,723
			383

De la prueba estadística de Rho de Spearman, se observa que el p valor ($p=0,723$) es mayor que 0,05 por lo que se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis alternativa (H_a).

Hipótesis específica 2.

H₀: No existe relación entre la variable conocimiento sobre acceso a la información pública y la dimensión participación, de la variable percepción de los usuarios en una Institución de Salud Lima– 2017.

H_a: Existe relación entre la variable conocimiento sobre acceso a la información pública y la dimensión participación, de la variable percepción de los usuarios en una Institución de Salud Lima– 2017.

Regla de decisión:

Si valor $p > 0.05$ se acepta la Hipótesis nula (H_0)

Si valor $p < 0.05$ se rechaza la Hipótesis nula (H_0) y se acepta la Hipótesis alternativa (H_a).

Tabla 17.

Correlaciones de la Variable: Conocimiento sobre acceso a la información y publicidad

		V1_Conocimiento_sobre_acc eso_a_la_informacion	V2_D3_Publi cidad
Rho de Spearman	V1_Conocimiento_sobre _acceso_a_la_informaci on	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000 . 383 -,085 1,000 -,085 1,000 -,095 .
	V2_D3_Publicidad	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	-,085 1,000 -,095 .

De la prueba estadística de Rho de Spearman, se observa que el p valor ($p=0,095$) es mayor que 0,05 por lo que se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis alternativa (H_a).

Hipótesis específica 3.

H_0 : No existe relación entre la variable conocimiento sobre acceso a la información pública y la dimensión publicidad, de la variable percepción de los usuarios en una Institución de Salud Lima– 2017.

H_a : Existe relación entre la variable conocimiento sobre acceso a la información pública y la dimensión publicidad, de la variable percepción de los usuarios en una Institución de Salud Lima– 2017.

Regla de decisión:

Si valor $p > 0.05$ se acepta la Hipótesis nula (H_0)

Si valor $p < 0.05$ se rechaza la Hipótesis nula (H_0) y se acepta la Hipótesis alternativa (H_a).

IV. Discusión

De los hallazgos encontrados y del análisis de los resultados, respecto al objetivo general, el resultado del coeficiente de correlación Rho Spearman de -0.048 que muestra un grado de correlación negativa muy baja entre las variables Conocimiento sobre Acceso a la Información Pública y Percepción; siendo, el nivel de significancia bilateral $p=0.348>0.05$ (no significativo), se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis general; se concluye, por tanto, que: El conocimiento sobre acceso a la información pública no se relaciona significativamente con la variable Percepción de los usuarios en una Institución de Salud Lima 2018 sobre acceso a la información pública. Esto mismo resulta de la relación de la variable Conocimiento sobre Acceso a la Información Pública con la dimensión cumplimiento de la variable percepción de los usuarios en una Institución de salud Lima 2018, donde el coeficiente de correlación Rho Spearman es de 0.016 correlación positiva muy baja, siendo el nivel de significancia $p=0.761$ (no significativo), por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis específica 1; por lo que también se concluye que: El conocimiento sobre acceso a la información pública no se relaciona significativamente con la dimensión cumplimiento de la variable Percepción de los usuarios en una Institución de Salud Lima 2018 sobre acceso a la información pública. Esto mismo resulta de la relación de la variable Conocimiento sobre Acceso a la Información Pública con la dimensión participación de la variable percepción de los usuarios en una Institución de salud Lima 2018, donde el coeficiente de correlación Rho Spearman es de -0.053 correlación negativa muy baja, siendo el nivel de significancia $p=0.302$ (no significativo), por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis específica 2; por lo que también se concluye que: El conocimiento sobre acceso a la información pública no se relaciona significativamente con la dimensión participación de la variable Percepción de los usuarios en una Institución de Salud Lima 2018 sobre acceso a la información pública. Esto mismo resulta de la relación de la variable Conocimiento sobre Acceso a la Información Pública con la dimensión publicidad de la variable percepción de los usuarios en una Institución de salud Lima 2018, donde el coeficiente de correlación Rho Spearman es de -0.085 correlación negativa muy baja, siendo el nivel de significancia $p=0.095$ (no significativo), por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis específica 3; por lo que también se concluye que: El conocimiento sobre acceso a

la información pública no se relaciona significativamente con la dimensión publicidad de la variable Percepción de los usuarios en una Institución de Salud Lima 2018 sobre acceso a la información pública.

Asimismo, en la tabla 7 y figura 1, como de los resultados anteriormente enunciados, se aprecia que el nivel de conocimiento de la ley y reglamento sobre el acceso a la información pública es malo con 52.5%, frente al 20.1% que percibe el nivel de conocimiento como bueno. Por lo que en términos generales el conocimiento de la Ley y del Reglamento en los usuarios de la Institución de Salud es deficiente. Por el contrario, de la tabla 10 y figura 4, se observa que el 68.1% de los usuarios encuestados perciben que el Acceso a la Información Pública se ubica en un nivel bueno; lo que a simple vista parece ser incoherente, además de estar contradiciendo la hipótesis general; sin embargo, contrario a la opinión común, estaría indicando que una correlación negativa baja entre ellas, en tal forma que un mayor Conocimiento sobre el Acceso a la Información Pública no estaría garantizando una mejor percepción como que una mejor percepción no estaría indicando un mayor conocimiento sobre el Acceso a la Información Pública. Esto se explicaría por la existencia de otras variables no estudiadas como el nivel de gobierno abierto alcanzado por la institución pública, como el nivel cultural de la población materia de estudio. La percepción no es un conocimiento completo ni una opinión terminada que si bien permite una idea general sobre algo, no es suficiente para formular una opinión crítica y sustentada en datos concretos y contrastados

Los resultados encontrados justifican a Cajas (2014) cuando afirma que “El problema más grande que enfrenta el derecho de acceso a la información pública es el desconocimiento tanto por los funcionarios públicos como por parte de la sociedad civil” (p. 115), por cuanto es claro que los usuarios de la Institución de Salud cuentan con un conocimiento sobre acceso a la información pública malo, lo que de alguna manera estaría vulnerando el eficiente ejercicio del derecho al acceso a la información pública, como ocasionado que los usuarios no asuman un rol más crítico sobre la gestión pública.

Este nivel de conocimiento también estaría indicando que en la Institución de Salud existe deficiencia respecto de lo que Cañas, Menjivar y Rojas (2012)

proponen, como es que “Las leyes de acceso a la información pública deben ser reforzadas por instituciones que favorezcan su correcto cumplimiento, coordinen las acciones necesarias y sobre todo socialicen sus derechos y procedimientos” (p. 107).

Este nivel bajo de conocimiento en una Institución de Salud que tiene como público usuario mayormente a sectores sociales populosos y de bajos ingresos como nivel cultural, como advierte Gonzales (2010) cuando dice “lo cual traía como consecuencia inmediata la problemática respecto a que poca era la población con acceso a dicho medio informático, sobre todo al interior del Estado de SLP” (p. 89), no puede ser revertida mediante una mayor tecnificación de la información, que sólo beneficia sectores reducidos lo suficientemente preparados para dichas operaciones computarizadas y ubicados en la capital, no siendo el caso de la gran mayoría que se ubica en sectores menos preparados y del interior del país, de un nivel de capacitación muy débil y hasta nula.

Como bien indicaba Luque (2000) hace ya más de 18 años, si no se socializa la información si no se levanta el nivel del conocimiento sobre el derecho de Acceso a la Información Pública estaríamos ante un derecho fundamental ineficaz y es evidente que no podríamos conformarnos con una percepción buena de la población para dejar las cosas como están.

En relación a los resultados de la investigación de Farfán (2017) que estarían indicando un nivel de percepción negativo sobre el acceso a la información pública en el Municipalidad de San Miguel; puedo decir, que si se hubiese medido el nivel de conocimiento de la misma población sobre la cual se investigó su nivel de percepción, tal vez hubiese encontrado un nivel de conocimiento más alto que el encontrado en la muestra de los usuarios de la Institución de Salud.

Finalmente considero que la presente investigación no pretende emitir conclusiones definitivas, sino marcar algunas pautas sobre el tema de acceso a la información pública que pese a ser un derecho fundamental del ciudadano común, no se ejerce a cabalidad pero que para ser eficiente, más depende de un compromiso efectivo de las mismas entidades públicas en generar mecanismos y espacios para la socialización del derecho y de sus procedimientos; ya que la

gestión indiferente y pasiva respecto de la necesidad de introducir mejoras hacen de la Ley y de su Reglamento sobre Acceso a la Información Pública meras declaraciones líricas.

V. Conclusiones

Primera: En cuanto al objetivo General, la presente investigación demuestra que La relación entre las variables Conocimiento sobre Acceso a la Información Pública y Percepción de los usuarios en una Institución de Salud en Lima 2018 no es significativa; lo cual estaría indicando que un nivel alto de conocimiento sobre acceso a la información pública no estaría garantizando una mejor percepción ni un bajo nivel de percepción un nivel óptimo de conocimiento sobre acceso a la información pública.

Segunda: En cuanto al objetivo específico 1, la presente investigación demuestra que la relación entre la variable Conocimiento sobre Acceso a la Información Pública y la dimensión Cumplimiento de la Percepción de los usuarios en una Institución de Salud en Lima 2018 no es significativa; siendo que el coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.016, representó una baja asociación entre ellas.

Tercera: En cuanto al objetivo específico 2, la presente investigación demuestra que la relación entre la variable Conocimiento sobre Acceso a la Información Pública y la dimensión participación de la Percepción de los usuarios en una Institución de Salud en Lima 2018; siendo que el coeficiente de correlación Rho de Spearman de -0.053, representó una baja asociación entre ellas.

Cuarta: En cuanto al objetivo específico 3, la presente investigación demuestra que la relación entre la variable Conocimiento sobre Acceso a la Información Pública y la dimensión publicidad de la Percepción de los usuarios en una Institución de Salud en Lima 2018; siendo que el coeficiente de correlación Rho de Spearman de -0.085, representó una baja asociación entre ellas.

VI. Recomendaciones

Primera: Se recomienda no relacionar una mejor percepción de los usuarios de una entidad pública con el nivel de conocimiento que tienen sobre el derecho de acceso a la información pública, y habiéndose comprobado que este nivel es bajo debe propugnarse un mayor conocimiento del derecho de acceso a la información pública, aunque este objetivo pueda ocasionar que empeoren los niveles de percepción, ya que de alguna manera se estaría demostrando que la mejor percepción no se sustenta en un mayor conocimiento sobre el acceso a la información pública.

Segunda: Las entidades públicas deben promover un mejor cumplimiento, participación y publicidad del derecho de acceso a la información pública independientemente de los niveles de percepción de los usuarios del sistema.

Tercera: Las entidades públicas deben promover una mayor difusión y orientación de la Ley y Reglamento sobre acceso a la Información Pública, así como de sus procedimientos internos para alcanzar ese fin.

VI. Referencias

- Contreras , & Tito. (2013). *La Gestión del Conocimiento y las Políticas Públicas*.
Obtenido de <http://eprints.rclis.org/22933/1/LA%20GESTI%C3%93N%20DEL%20CONOCIMIENTO%20Y%20LAS%20POL%C3%8DTICAS%20P%C3%9ABLICAS.pdf>.
- Defensoría del Pueblo. (2015). *Transparencia y Acceso a la Información Pública*.
Obtenido de <http://www.defensoria.gob.pe/temas.php?des=8>
- Enciclopedia Jurídica. (2016). *Obra Pública*. Obtenido de <http://www.enciclopedia-juridica.biz14.com/d/obra-publica/obra-publica.htm>.
- Estrada, R. (2013). *Importancia de la Transparencia y Acceso a la información pública*. Obtenido de <http://old.nvinoticias.com/opini%C3%B3n/local/141501-importancia-de-la-transparencia-y-acceso-la-informaci%C3%B3n-p%C3%ABlica>
- Estrada, R. (2013). *Importancia de la Transparencia y Acceso a la información pública*. Obtenido de <http://old.nvinoticias.com/opini%C3%B3n/local/141501-importancia-de-la-transparencia-y-acceso-la-informaci%C3%B3n-p%C3%ABlica>
- Fernández, L. (2010). *Transparencia y acceso a la información pública. Palestra portal de asuntos públicos de la PUCP*. Obtenido de <http://palest1ra.pucp.edu.pe>
- García, S. (2012). *Instituciones y servidores públicos responsables: Transparencia y rendición de cuentas en la gestión pública*. Obtenido de http://www.cee-nl.org.mx/educacion/certamen_ensayo/sexta/Betzaida
- Hernández, Fernández , & Baptista. (2014). *Metodología de la investigación* (6^o ed.). México: Mc Gram - Hill.
- Hernández, Fernández , & Baptista. (2014). *Metodología de la investigación* (6^o ed.). México: Mc Gram - Hill.
- Hernández, G. (2010). *Tesis: El acceso a la información pública Evolución y consolidación de un derecho fundamental de nueva generación*. Universidad Carlos III de Madrid. Obtenido de <http://e->

archivo.uc3m.es/bitstream/handle/10016/8335/Alfonso_Hernandez_Godinez_tesis.pdf;jsessionid=1744A74B88671B4E3099B81F8348B7AD?sequence=1

León, V. (2012). *El método hipotético-deductivo*. Obtenido de <http://www.lasangredelleonverde.com/el-metodo-hipotetico-deductivo/>

Ley N° 27806. (2003). *Decreto Supremo N° 043-2003-PCM*. Lima, Perú: Diario Oficial El Peruano.

Merino, M. (2010). *Transparencia: libros, autores e ideas*. Obtenido de <http://inicio.ifai.org.mx/Publicaciones/tlai18.pdf>

Montesinos, A. (2013). *Tesis: Diseño de políticas públicas sobre acceso a la información pública para minorías lingüísticas: aportes desde el derecho. PUCP*. Obtenido de http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/123456789/1669/montesinos_alvarez_yuri_dise%c3%91o_minorias.pdf?sequence=1

Moreno, G. (2013). *Justificación e importancia de investigación*. Obtenido de <http://tesis-investigacion-cientifica.blogspot.pe/2013/08/justificacion-e-importancia-de.html>

Parker, N. (2011). *La Corrupción en América Latina: Estudio Analítico Basado en una Revisión Bibliográfica y Entrevistas*. Obtenido de http://www.bibliotecavirtual.info/wp-content/uploads/2011/05/estudio_la_corrupcion_en_america_latina.pdf

Pastor, E. (2009). *Participación y Democratización de las Políticas de Servicios Sociales en el Ámbito Municipal*. Obtenido de <http://rabida.uhu.es/dspace/bitstream/handle/10272/4195/b15541526.pdf?sequence=2>

Pérez, L. (2015). *La justificación del trabajo de investigación*. Obtenido de <http://asesoriatensis1960.blogspot.pe/>

Portillo, R. (2010). *La comunicación externa en universidades privadas con estudios a distancia en pregrado*. Obtenido de : http://www.razonypalabra.org.mx/n/n79/v79/59_portillo_v79.pdf

- Presidencia del Consejo de Ministros. (2014). *Acceso a la información pública*. Obtenido de <http://sgp.pcm.gob.pe/wp-content/uploads/2015/01/Fasciculo-1-Transparencia.pdf>
- Presidencia del Consejo de Ministros. (2014b). *Acceso a la información pública*. Obtenido de <http://sgp.pcm.gob.pe/wp-content/uploads/2015/01/Fasciculo-1-Transparencia.pdf>
- Quero, B. (2010). *Confiabilidad y coeficiente Alfa de Cron Bach*. Obtenido de <http://www.urbe.edu/publicaciones/telos/ediciones/>
- Quezada, L. (2010). *Metodología de la investigación*. Obtenido de http://redbiblioucacue.com/opac_css/index.php?lvl=author_see&id=8180
- Ramío, C. (2009). *Teoría de la Organización y Administración Pública*. Obtenido de <http://www.fcpolit.unr.edu.ar/tecnologiasdelaadministracion/files/2012/08/U1-Carles-Ramio-Teoria-de-la-Organizacion.pdf>
- Reglamento de la Ley N° 27806. (2003). *Decreto Supremo N° 072-2003-PCM, parcialmente modificado por el Decreto Supremo N° 070-2013-PCM*. Lima, Perú: Diario Oficial El Peruano.
- Rivas, S. (2012). *Tipos de Justificación*. Obtenido de <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:bprK3d497HEJ:elaboratumonografiapasoapaso.com/blog/tipos-de-justificacion-en-la-investigacion/&num=1&hl=es-419&gl=pe&strip=1&vwsrsc=0>
- Robles, H. (2013). *Políticas públicas y gestión municipal. Tres consideraciones para los municipios urbanos*. Obtenido de <http://www.redalyc.org/pdf/461/46128964007.pdf>
- Rodríguez, F. (2010). *Concepto de Servicio Público*. Obtenido de <http://www.feliperodriguez.com.ar/wp-content/uploads/2013/02/derecho-publico-servicios-publicos.pdf>
- Romero, W. (2014). *Encuesta "Transparencia, rechazo a la corrupción y sentido de lo público"*. Obtenido de <http://www.idep.edu.co/?q=content/resultados-de-la>

encuesta-%E2%80%9Ctransparencia-rechazo-la-corrupci%C3%B3n-y-sentido-de-lo-p%C3%BAblico%E2%80%9D

Ruiz, M. (2014). *Técnicas e instrumentos de investigación*. Obtenido de <http://tesisdeinvestig.blogspot.pe/2014/06/tecnicas-e-instrumentos-de.html>

Sánchez, Medina, Mireles, Guzmán, & Blázquez. (2014). *La Información Medioambiental en México* (Vol. 37). Medellín: Acceso a la Información Pública Federal. Obtenido de : http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-09762014000200003.

Sousa, O. (2010). *La experiencia de Chile en la transparencia y acceso a la información: el cambio institucional del gobierno central ante las nuevas disposiciones normativas*. Universidad de Chile. Obtenido de http://repositorio.uchile.cl/tesis/uchile/2010/cf-sousa_jo/pdfAmont/cf-sousa_jo.pdf

Statton. (2015). *IV Estudio Nacional de Percepción del Derercho de Acceso a la Información en Funcionarios Públicos*. Obtenido de https://www.consejotransparencia.cl/wp-content/uploads/estudios/2018/01/informe_final_web.pdf.

Suarez, O. (2014). *Algunos apuntes sobre transparencia*. Obtenido de <http://hablemosdetransparencia.blogspot.pe/2014/09/algunos-apuntes-sobre-el-concepto-de.html>

Vargas, L. (1994). *Sobre el concepto de percepción ALTERIDADES*. Obtenido de <http://www.redalyc.org/pdf/747/74711353004.pdf>

Villanueva, E. (2006). *Derecho de Acceso a la Información en el Mundo*. Obtenido de http://www.global.asc.upenn.edu/fileLibrary/PDFs/26_carlongoldberg_optio nalreading6.pdf.

Wayne, D. (2002). *Bioestadística: Base para el análisis de las ciencias de la salud*. Mexico, D.F.: Limusa Wiley.

VII. Anexos

Anexo 1. Artículo científico

1. TÍTULO

Conocimiento sobre Acceso a la Información Pública y Percepción de los usuarios en una Institución de Salud.Lima.2018.

2. AUTOR

Julio César Zegarra Elías

Juliocesar_zegarra@hotmail.com

Estudiante del Programa de Magíster en Gestión Pública de la Escuela de Postgrado de la Universidad Cesar Vallejo.

3. RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar qué relación existe entre el Conocimiento sobre Acceso a la Información Pública y la Percepción de los usuarios en una Institución de Salud.Lima.2018; constituida por una población consistente en todos los usuarios de la Institución de Salud durante el 2017. La muestra considera a 383 usuarios, en los cuales se ha empleado las variables: Conocimiento sobre Acceso a la Información Pública y Percepción. El método empleado en la investigación fue el hipotético deductivo. Esta investigación utilizó para su propósito el diseño no experimental de nivel casual, que recogió la información en un período específico, que se desarrolló al aplicar el instrumento: Cuestionario en la escala de Likert (conoce y no conoce) y Encuesta de percepción en la escala de Likert (Nunca, algunas veces y siempre), que brindaron información acerca de la percepción de los usuarios de una Institución de Salud Lima 2018 sobre acceso a la información pública en sus tres dimensiones, cumplimiento, participación y publicidad. Se concluye que no existe relación entre la variable conocimiento sobre acceso a la información pública y percepción de los usuarios en una Institución de Salud Lima 2018.

PALABRAS CLAVE

Derecho a información, Información pública, percepción, cumplimiento, participación, publicidad

4. ABSTRACT

The general objective of this research was to determine the relationship between the Knowledge on Access to Public Information and Perception of users in a Health Institution. Lima.2018; constituted by a population consisting of all users of the Health Institution during 2017. The sample considers 383 users, in which the following variables have been used: Knowledge on Access to Public Information and Perception. The method used in the investigation was the hypothetical deductive, this research used for its purpose the non-experimental casual level design, which collected the information in a specific period, which was developed when applying the instrument: Questionnaire on the Likert scale (known and does not know) and Perception Survey on the Likert scale (Never, sometimes and always), which provided information about the perception of users of a Lima Health Institution 2018 about access to public information in its three dimensions, compliance, participation and publicity. There is no relationship between the knowledge variable on access to public information and the perception of users at a Lima Health Institution 2018.

Key words: Right to information, Public information, perception, compliance, participation, publicity.

5. INTRODUCCIÓN

La presente investigación tuvo como objetivo general el determinar qué relación existe entre el conocimiento sobre el acceso a la información pública y la percepción de los usuarios en una Institución pública Lima 2018; constituido por una población de todos los usuarios desde enero a diciembre de 2018. La muestra considera a 383 usuarios, en los cuales se ha empleado las variables: Conocimiento de acceso a la información pública y percepción. Definición Conceptual de la Variable 1: La definición más puntual que he encontrado sobre ésta variable Conocimiento sobre Acceso a la Información Pública en el Perú es la de la PCM (2013) que la resume como “el nivel de información que todo usuario tiene de la ley sobre el derecho al acceso a la información pública, que es un derecho fundamental contenido en la Constitución Política del Perú” (p. 2). Definición Conceptual de la Variable 2: Vargas (1994) en la publicación Alteridades resume el concepto de percepción “como el proceso cognitivo de la conciencia que consiste en el reconocimiento, interpretación

y significación para la elaboración de juicios en torno a las sensaciones obtenidas del ambiente físico y social, en el que intervienen otros procesos psíquicos entre los que se encuentran el aprendizaje, la memoria y la simbolización” (p. 48).

6. METODOLOGÍA

El método empleado en la investigación fue el hipotético deductivo, esta investigación utilizó para su propósito el diseño no experimental de nivel casual, que recogió la información en un período específico, que se desarrolló al aplicar el instrumento: Cuestionario de Conocimiento sobre acceso a la información pública en la escala de Likert (conoce y no conoce) y Encuesta de Percepción en la escala de Likert (Nunca, algunas veces y siempre), que brindaron información acerca del acceso a la información pública en la encuesta sobre percepción en sus distintas dimensiones, cuyos resultados se presentan gráfica y textualmente.

7. RESULTADOS

Describen narrativamente los hallazgos del estudio como el análisis estadístico e interpretación de datos y la prueba de hipótesis. Hipótesis general donde el conocimiento de acceso a la información pública se relaciona con la percepción en los usuarios en una Institución de Salud Lima 2018. Hipótesis Nula el conocimiento sobre acceso a la información pública no se relaciona significativamente con la percepción de los usuarios en una Institución de Salud Lima 2018.

En la tabla 7 y figura 1, se muestra el nivel de conocimiento de los usuarios del Instituto sobre Acceso a la Información Pública. El resultado de 49.3% es malo mientras que un 16.7% resulta como bueno. Lo que significa que los usuarios tienen un nivel de conocimiento mayormente malo respecto al acceso a la información pública en el Instituto.

De la tabla 10 y figura 4, se observa que el 68.1% de los usuarios encuestados perciben que la percepción del Acceso a la Información Pública se ubica en un nivel bueno.

De la prueba estadística de Rho de Spearman, se observa que el p valor ($p=0,348$) es mayor que 0,05 por lo que se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis alternativa (H_a).

8. CONCLUSIONES

En cuanto a la Hipótesis general, se demuestra que el Conocimiento sobre acceso a la Información Pública no se relaciona significativamente con la Percepción de los usuarios en una Institución de Salud Lima 2018; siendo que el coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.348, representó una baja asociación entre las variables.

9. REFERENCIAS

Villanueva, E. (2006) "Derecho de Acceso a la Información en el Mundo"

Recuperado de:

http://www.global.asc.upenn.edu/fileLibrary/PDFs/26_carlongoldberg_optionalreading6.pdf.

Contreras y Tito (2013) "La Gestión del Conocimiento y las Políticas Públicas"

Recuperado de:

<http://eprints.rclis.org/22933/1/LA%20GESTI%C3%93N%20DEL%20CONOCIMIENTO%20Y%20LAS%20POL%C3%8DTICAS%20P%C3%9ABLICAS.pdf>.

Sánchez, Medina, Mireles, Guzmán y Blázquez (2014) "La Información Medioambiental en México: Acceso a la Información Pública Federal"

Rev. Interam. Bibliot vol.37 No.2 Medellín May/Aug. 2014. Recuperado de:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-09762014000200003.

Vargas, L. (1994) "Sobre el concepto de percepción" ALTERIDADES, 1994 4 (8):

Págs. 47-53. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/747/74711353004.pdf>.

STATCOM (2015) "IV Estudio Nacional de Percepción del Derecho de Acceso a la Información en Funcionarios Públicos". Recuperado de:

https://www.consejotransparencia.cl/wp-content/uploads/estudios/2018/01/informe_final_web.pdf.

Defensoría del Pueblo (2015). Transparencia y Acceso a la Información Pública.

Recuperado de: <http://www.defensoria.gob.pe/temas.php?des=8> Definición De

(2016). Obra Pública. Recuperado de: <http://definicion.de/obra-publica/>

Enciclopedia Jurídica (2016). Obra Pública. Recuperado de:

<http://www.encyclopedia-juridica.biz14.com/d/obra-publica/obra-publica.htm>.

Estrada, R. (2013). Importancia de la Transparencia y Acceso a la información pública. Recuperado de: <http://old.nvinoticias.com/opini%C3%B3n/local/141501-importancia-de-la-transparencia-y-acceso-la-informaci%C3%B3n-p%C3%BAblica>

Fernández, L. (2010). Transparencia y acceso a la información pública. Palestra portal de asuntos públicos de la PUCP. Recuperado de: <http://palestra.pucp.edu.pe>

García, S. (2012). Instituciones y servidores públicos responsables: Transparencia y rendición de cuentas en la gestión pública. Recuperado de: http://www.cee-nl.org.mx/educacion/certamen_ensayo/sexta/Betzaida

Hernández, Fernández y Baptista. (2014). Metodología de la investigación. (6a ed.) México: Mc Gram - Hill. Hernández, G. (2010). Tesis: El acceso a la información pública Evolución y consolidación de un derecho fundamental de nueva generación. Universidad Carlos III de Madrid. Recuperado de: http://e-archivo.uc3m.es/bitstream/handle/10016/8335/Alfonso_Hernandez_Godinez_tesis.pdf;jsessionid=1744A74B88671B4E3099B81F8348B7AD?sequence=1

Hernández, G. (2010). El acceso a la información pública Evolución y consolidación de un derecho fundamental de nueva generación. Universidad Carlos III de Madrid. Recuperado de; http://e-archivo.uc3m.es/bitstream/handle/10016/8335/Alfonso_Hernandez_Godinez_tesis.pdf;jsessionid=6EA5587B505F90647378179013F164E6?sequence=1

Hernández, Fernández y Baptista. (2014). Metodología de la investigación. (6a ed.) México: Mc Gram - Hill.

DECLARACIÓN JURADA

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DEL ARTÍCULO CIENTÍFICO Yo, Julio César Zegarra Elías, estudiante (X), egresado (), docente (), del Programa de Maestría en Gestión Pública de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo, identificado(a) con DNI N° 06580166, con el artículo titulado: “Conocimiento sobre Acceso a la Información Pública y Percepción de los usuarios en una Institución de Salud Lima 2018”. Declaro bajo juramento que:

- 1) El artículo pertenece a mi autoría.
- 2) El artículo no ha sido plagiado ni total ni parcialmente.
- 3) El artículo no ha sido autoplagiado; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para alguna revista.
- 4) De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), autoplagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.
- 5) Si, el artículo fuese aprobado para su publicación en la Revista u otro documento de difusión, cedo mis derechos patrimoniales y autorizo a la Escuela de Postgrado, de la Universidad César Vallejo, la publicación y divulgación del documento en las condiciones, procedimientos y medios que disponga la Universidad.

Lugar y fecha: Lima, 27 de agosto de 2018

Nombres y apellidos: Julio César Zegarra Elías

DNI: 06580166

Anexo 2. Matriz de consistencia lógica

Título: Conocimiento sobre Acceso a la Información Pública y Percepción de los usuarios en una Institución de Salud. Lima.2018

Autor: Julio César Zegarra Elías

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores					
Problema General: ¿Cuál es la relación que existe entre el Conocimiento sobre Acceso a la Información Pública y la Percepción de los usuarios en una Institución de Salud.Lima. 2018? Problemas Específicos 1 ¿Cuál es la relación que existe entre el Conocimiento sobre Acceso a la Información Pública y la dimensión del cumplimiento de los usuarios en una Institución de Salud.Lima.2018?	Objetivo general: Determinar cuál es la relación que existe entre el Conocimiento sobre Acceso a la Información Pública y la Percepción de los usuarios en una Institución de Salud. Lima.2018. Objetivos específicos 1 Determinar cuál es la relación que existe entre el Conocimiento sobre Acceso a la Información Pública y la dimensión del Cumplimiento de los usuarios en	Hipótesis general: El Conocimiento sobre Acceso a la Información Pública se relaciona significativamente con la dimensión de la Percepción de los usuarios en una Institución de Salud. Lima.2018. Hipótesis específicas 1 El Conocimiento sobre Acceso a la Información Pública se relaciona significativamente con la dimensión del Cumplimiento de los usuarios en una Institución de Salud.Lima.2018.	Variable 1: Conocimiento sobre Acceso a la Información Pública					
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Niveles y rangos	Categorías
			Conocimiento de la Ley y del Reglamento sobre Acceso a la Información Pública	Conocimiento de medios de acceso a la información Conocimiento para participar y opinar Conocimiento para acceder al portal de transparencia del Instituto Conocimiento del derecho de Acceso a la Información Pública Conocimiento de los derechos que son otorgados a través de la ley. Conocimiento de los sujetos que están obligados a entregar información pública La Ley de Acceso a la Información Pública genera transparencia en nuestro país La Ley de Acceso a la Información Pública fortalece la democracia en nuestro país Conocimiento del procedimiento para solicitar la información pública	1-16	Nominal	No Conoce (1) Conoce (2)	Malo (21-27) Regular (28-35) Bueno (36-42)

<p>Problema Específico 2 ¿Cuál es la relación que existe entre el Conocimiento sobre Acceso a la Información Pública y la dimensión Percepción de la Participación de los usuarios en una Institución de Salud.Lima.2018.</p> <p>Problema Específicos 3 ¿Cuál es la relación que existe entre el Conocimiento sobre Acceso a la Información Pública y la dimensión de la Publicidad de los usuarios en una Institución de Salud.Lima.2018?</p>	<p>una Institución de Salud.Lima.2018.</p> <p>Objetivo Específico 2 Determinar cuál es la relación que existe entre el Conocimiento sobre Acceso a la Información Pública y la dimensión Percepción de la Participación de los usuarios en una Institución de Salud.Lima.2018.</p>	<p>Hipótesis específicas 2 El Conocimiento sobre Acceso a la Información Pública se relaciona significativamente con la dimensión Percepción de la Participación de los usuarios en una Institución de Salud.Lima.2018.</p>		<p>Conocimiento de los requisitos solicitar la información pública Conocimiento del procedimiento para recibir la información solicitada Conocimiento de las características de la información proporcionada</p>	17-21			
	Variable 2: Percepción							
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Niveles y rangos	Categorías
			Percepción del Cumplimiento.	<p>Cumplimiento de la Ley sobre Acceso a la Información Pública en el INCN</p> <p>Cumplimiento de los procedimientos internos de acceso a la información pública en el INCN</p>	1-10	Nominal	<p>Nunca (1)</p> <p>Algunas Veces (2)</p> <p>Siempre (3)</p>	<p>Malo (25-41)</p> <p>Regular (42-58)</p> <p>Bueno (59-75)</p>
			Percepción de la Participación	<p>Cumplimiento del acceso a la información Pública mejora la imagen en el INCN</p> <p>El Gobierno promueve la participación en el acceso a la información pública</p>	11-15			
			Percepción de la Publicidad	<p>Participación de los usuarios del INCN en el acceso a la información pública</p> <p>El Estado promueve la publicidad sobre acceso a la información pública</p>	16-25			

Diseño Metodológico de la investigación	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Validez y confiabilidad	Métodos Estadísticos descriptivos e inferenciales
TIPO: BÁSICO Esta investigación es básica, según Zorrilla (1993, p. 43) este tipo de investigaciones se denomina también pura o fundamental, busca el progreso científico, acrecentar los conocimientos teóricos, sin interesarse directamente en sus posibles aplicaciones o consecuencias prácticas; es más formal y persigue las generalizaciones con vistas al desarrollo de una teoría basada en principios y leyes. NIVEL: Correlacional	Población: Estuvo conformada por los usuarios de consulta externa del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas en el período comprendido entre enero y Diciembre 2018 Tipo de muestreo: aleatorio simple Tamaño de muestra: 383 usuarios	Instrumento 1: VARIABLE: CONOCIMIENTO SOBRE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA INSTRUMENTO: ENCUESTA DE CONOCIMIENTO SOBRE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA TÉCNICAS: ENTREVISTA AUTOR: JULIO ZEGARRA AÑO: 2018 MONITOREO: ÁMBITO DE APLICACIÓN: INSTITUCIÓN DE SALUD LIMA. 2018. FORMA DE ADMINISTRACIÓN: DIRECTA	Confiabilidad: se ha realizado la medida con el test Alfa de Cronbach Validez: De contenido, juicio de Experto	DESCRIPTIVA: Tablas de contingencia, Figuras Coefficiente de Correlación de Spearman: En estadística, el coeficiente de correlación de Spearman, ρ es una medida de la correlación (la asociación o interdependencia) entre dos variables aleatorias continuas. Para calcular “ρ”, los datos son ordenados y reemplazados por su respectivo orden. $\rho = 1 - \frac{6 \sum d^2}{n(n^2 - 1)}$ $\rho = r_s$ Dónde: ρ = Coeficiente de correlación por rangos de Spearman Σ = Diferencia entre los rangos d = Diferencia entre los correspondientes estadísticos. n = Número de parejas Nivel de Significación: Si $p < 0.05 \Rightarrow$ Existe relación entre las variables Si $p > 0.05 \Rightarrow$ No existe relación entre las variables
		Instrumento 2: VARIABLE: PERCEPCIÓN INSTRUMENTO: ENCUESTA DE PERCEPCIÓN SOBRE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA TÉCNICAS: ENTREVISTA AUTOR: JULIO ZEGARRA AÑO: 2018 MONITOREO: ÁMBITO DE APLICACIÓN: INSTITUCIÓN DE SALUD. LIMA. 2018. FORMA DE ADMINISTRACIÓN: DIRECTA		

<p>DISEÑO: No experimental Según Hernández (2010), el diseño se refiere al plan o estrategia concebida para obtener la información deseada. La investigación se realizó bajo el diseño no experimental, descriptivo correlacional, Mertens (2005) citado en Hernández (2010) señala que la investigación no experimental es apropiada para variables que no pueden o deben ser manipuladas o resulta complicado hacerlo, por lo tanto una vez recopilada la data se determinó la relación</p>				
--	--	--	--	--

Anexo 3. Cuestionarios

Cuestionario N° 02 PERCEPCION

INVESTIGACION: CONOCIMIENTO SOBRE EL ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA Y PERCEPCION DE LOS USUARIOS DEL INCN-2018

INVESTIGADOR: JULIO CESAR ZEGARRA ELIAS

ENTIDAD: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS

DEPENDENCIA: MINSA

Estimado usuario, a continuación leerá un cuestionario que tiene por objetivo conocer su opinión sobre percepción del acceso a la información pública en el INCN-2018. Dicha información es estrictamente anónima, por lo que le solicito responder a todas las preguntas con sinceridad y de acuerdo a sus propias experiencias. Agradecemos anticipadamente su colaboración.

INSTRUCCIONES: A continuación se presenta una serie de preguntas las cuales deberá usted responder con (X) la

respuesta que considere:

Ítem	Preguntas	Nunca (1)	Algunas veces (2)	Siempre (3)
Dimensión 1: Percepción de cumplimiento				
1	¿Considera que se da cumplimiento a la Ley sobre acceso a la información pública?	1	2	3
2	¿Considera que la Ley sobre acceso a la información pública ha tenido utilidad?	1	2	3
3	¿Considera que hace falta mejorar la Ley sobre acceso a la información pública para mejorar su cumplimiento?	1	2	3
4	¿Considera que el usuario por desconocimiento no contribuye al cumplimiento del acceso a la información pública?	1	2	3
5	¿Considera que en la Institución se responde dentro del plazo los requerimientos de información?	1	2	3
6	¿Considera que en la Institución se responde adecuadamente los requerimientos de información?	1	2	3
7	¿Considera que no se sanciona el incumplimiento del acceso a la información pública?	1	2	3
8	¿Considera que el cumplimiento del acceso a la información pública favorece a la transparencia en la Institución?	1	2	3
9	¿Considera que el cumplimiento del acceso a la información pública indica buena gestión de la Institución?	1	2	3
10	¿Considera que con mayor acceso a la información mejora la imagen institucional del INCN?	1	2	3
Dimensión 2: Percepción de participación				
11	¿Considera que el gobierno promueve una mayor participación en el acceso a la información pública?	1	2	3
12	¿Considera que los usuarios deben participar más del acceso a la información pública?	1	2	3
13	¿Considera que la Institución promueve una mayor participación de los usuarios en el acceso a la información pública?	1	2	3
14	¿Considera que hace falta implementar asesoramiento especializado para que los usuarios de la Institución puedan obtener en mejores condiciones la información?	1	2	3
15	¿Considera que el correcto cumplimiento de la ley de acceso a la información pública puede mejorar los niveles de participación del ciudadano en el gobierno?	1	2	3
Dimensión 3: Percepción de publicidad				
16	¿Considera que hace falta una mayor publicidad sobre los alcances de la ley para que los usuarios de la Institución puedan obtener en mejores condiciones la información?	1	2	3
17	¿Considera que hace falta una mayor difusión de los procedimientos internos de la Institución para mejorar su cumplimiento?	1	2	3
18	¿Considera que la Institución debe repartir volantes con orientación sobre cómo acceder a su información pública?	1	2	3
19	¿Considera que la Institución debería colocar carteles o vitrinas conteniendo orientación para acceder a su información pública?	1	2	3
20	¿Considera que la Institución debería colocar un centro de información que informe sobre acceso a la información pública?	1	2	3
21	¿Considera que se deben publicar los costos para obtener información de la Institución?	1	2	3

22	¿Considera que la Institución informa al usuario que tiene derecho a solicitar información con que cuente la Entidad?	1	2	3
23	¿Considera que la Institución informa sobre quien o quienes atienden solicitudes de acceso a la información pública?	1	2	3
24	¿Considera que la Institución informa que el usuario puede solicitar acceso directo a la información pública?	1	2	3
25	¿Considera que la Institución informa que el usuario puede acceder a información pública mediante el correo electrónico?	1	2	3

CUESTIONARIO N° 01 CONOCIMIENTO SOBRE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA

INVESTIGACION: CONOCIMIENTO SOBRE EL ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA Y PERCEPCION DE LOS USUARIOS DEL INCN-2018
INVESTIGADORA: JULIO CESAR ZEGARRA ELIAS
ENTIDAD: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
DEPENDENCIA: MINSA

Estimado usuario, a continuación leerá un cuestionario que tiene por objetivo conocer su opinión sobre conocimiento del acceso a la información pública en el INCN-2018. Dicha información es estrictamente anónima, por lo que le solicito responder a todas las preguntas con sinceridad y de acuerdo a sus propias experiencias. Agradecemos anticipadamente su colaboración.

INSTRUCCIONES: A continuación se presenta una serie de preguntas las cuales deberá usted responder con (X) la respuesta que considere:

Ítem	Preguntas	No Conoce (1)	Conoce (2)
Dimensión 1: Conocimiento de la Ley y del Reglamento sobre Acceso a la Información Pública			
1	¿Conoce algún medio que le permita obtener información de las actividades de las entidades públicas como esta Institución de Salud?	1	2
2	¿Conoce cómo obtener información de la Institución de Salud para participar y opinar en las políticas públicas de la institución?	1	2
3	¿Conoce cómo ingresar al portal de transparencia de la Institución de Salud?	1	2
4	¿Conoce qué es el derecho de Acceso a la Información Pública o información de las actividades de los organismos del Estado?	1	2
5	¿Conoce la Ley de Acceso a la Información Pública y los derechos que son otorgados a través de ella?	1	2
6	¿Conoce cómo solicitar la información o documentación que necesita de la Institución de Salud?	1	2
7	¿Sabe qué información podría solicitar para participar activamente en los asuntos de políticas públicas en la institución?	1	2
8	¿Conoce qué personas o funcionarios están obligados a entregar información pública a la que se pueda tener acceso?	1	2
9	¿Considera que al crearse la Ley de Acceso a la Información Pública que le permite obtener información y documentos del Estado se genera transparencia en nuestro país?	1	2
10	¿Considera que al crearse la Ley de Acceso a la Información Pública se fortalece la democracia en nuestro país?	1	2
11	Conoce cuánto se debe pagar por las copias de la documentación que se le entrega a su solicitud?	1	2
12	¿Conoce que la información que necesita de la Institución de Salud la puede solicitar por correo electrónico y recibirla por la misma vía?	1	2
13	¿Conoce el plazo máximo que tiene la entidad para entregar la información solicitada?	1	2
14	¿Conoce cuál es el plazo adicional que puede tomar la Institución de Salud para entregar la información cuando existen motivos para ello?	1	2
15	¿Conoce si hay un límite de veces para solicitar información?	1	2
16	¿Conoce que también puede solicitar que le muestren la información de manera directa y en persona?	1	2
Dimensión 3: Conocimiento sobre el procedimiento de acceso a la información pública			
17	¿Conoce cómo y dónde se presenta la solicitud escrita de información ante la Institución de Salud?	1	2
18	¿Conoce los requisitos que deben tener en cuenta para solicitar la información pública?	1	2
19	¿Conoce que en la página web de la Institución de Salud hay una forma de solicitar información por vía electrónica más rápida y sin costo?	1	2
20	¿Conoce el procedimiento para recibir la información solicitada?	1	2
21	¿Conoce que la información proporcionada debe reunir las características de: verdadera, actual, clara y completa?	1	2

CUESTIONARIO N° 02 PERCEPCION

INVESTIGACION: CONOCIMIENTO SOBRE EL ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA Y PERCEPCION DE LOS USUARIOS DEL INCN-2018

INVESTIGADOR: JULIO CESAR ZEGARRA ELIAS

ENTIDAD: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS

DEPENDENCIA: MINSA

Estimado usuario, a continuación leerá un cuestionario que tiene por objetivo conocer su opinión sobre percepción del acceso a la información pública en el INCN-2018. Dicha información es estrictamente anónima, por lo que le solicito responder a todas las preguntas con sinceridad y de acuerdo a sus propias experiencias. Agradecemos anticipadamente su colaboración.

INSTRUCCIONES: A continuación se presenta una serie de preguntas las cuales deberá usted responder con (X) la

respuesta que considere:

Ítem	Preguntas	Nunca (1)	Algunas veces (2)	Siempre (3)
Dimensión 1: Percepción de cumplimiento				
1	¿Considera que se da cumplimiento a la Ley sobre acceso a la información pública?	1	2	3
2	¿Considera que la Ley sobre acceso a la información pública ha tenido utilidad	1	2	3
3	¿Considera que hace falta mejorar la Ley sobre acceso a la información pública para mejorar su cumplimiento?	1	2	3
4	¿Considera que el usuario por desconocimiento no contribuye al cumplimiento del acceso a la información pública?	1	2	3
5	¿Considera que en la Institución se responde dentro del plazo los requerimientos de información?	1	2	3
6	¿Considera que en la Institución se responde adecuadamente los requerimientos de información?	1	2	3
7	¿Considera que no se sanciona el incumplimiento del acceso a la información pública?	1	2	3
8	¿Considera que el cumplimiento del acceso a la información pública favorece a la transparencia en la Institución?	1	2	3
9	¿Considera que el cumplimiento del acceso a la información pública indica buena gestión de la Institución?	1	2	3
10	¿Considera que con mayor acceso a la información mejora la imagen institucional del INCN?	1	2	3
Dimensión 2: Percepción de participación				
11	¿Considera que el gobierno promueve una mayor participación en el acceso a la información pública?	1	2	3
12	¿Considera que los usuarios deben participar más del acceso a la información pública?	1	2	3
13	¿Considera que la Institución promueve una mayor participación de los usuarios en el acceso a la información pública?	1	2	3
14	¿Considera que hace falta implementar asesoramiento especializado para que los usuarios de la Institución puedan obtener en mejores condiciones la información	1	2	3
15	¿Considera que el correcto cumplimiento de la ley de acceso a la información pública puede mejorar los niveles de participación del ciudadano en el gobierno?	1	2	3
Dimensión 3: Percepción de publicidad				
16	¿Considera que hace falta una mayor publicidad sobre los alcances de la ley para que los usuarios de la Institución puedan obtener en mejores condiciones la	1	2	3
17	¿Considera que hace falta una mayor difusión de los procedimientos internos de la Institución para mejorar su cumplimiento?	1	2	3
18	¿Considera que la Institución debe repartir volantes con orientación sobre cómo acceder a su información pública?	1	2	3
19	¿Considera que la Institución debería colocar carteles o vitrinas conteniendo orientación para acceder a su información pública?	1	2	3
20	¿Considera que la Institución debería colocar un centro de información que informe sobre acceso a la información pública?	1	2	3
21	¿Considera que se deben publicar los costos para obtener información de la Institución?	1	2	3
22	¿Considera que la Institución informa al usuario que tiene derecho a solicitar información con que cuente la Entidad?	1	2	3

23	¿Considera que la Institución informa sobre quien o quienes atienden solicitudes de acceso a la información pública?	1	2	3
24	¿Considera que la Institución informa que el usuario puede solicitar acceso directo a la información pública?	1	2	3
25	¿Considera que la Institución informa que el usuario puede acceder a información pública mediante el correo electrónico?	1	2	3

Anexo 4. Base de datos

	no conoce (1) conoce (2) VARIABLE: CONOCIMIENTO SOBRE ACCESO A LA INFORMACION																				
	DIMENSION 1																DIMENSION 2				
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21
Paciente 1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1
Paciente 2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1
Paciente 3	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1
Paciente 4	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1
Paciente 5	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1
Paciente 6	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1
Paciente 7	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1
Paciente 8	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1

201	105	77	202	167	14	189	130	64
201	105	77	202	167	14	189	130	64
MAL O	REGULAR	BUENO	MAL O	REGULAR	BUENO	MAL O	REGULAR	BUENO
DIMENSION 1			DIMENSION 2			TOTAL		
23	REGULAR		6	MALO		29	REGULAR	
23	REGULAR		6	MALO		29	REGULAR	
23	REGULAR		6	MALO		29	REGULAR	
31	BUENO		6	MALO		37	BUENO	
23	REGULAR		6	MALO		29	REGULAR	
23	REGULAR		7	REGULAR		30	REGULAR	
31	BUENO		6	MALO		37	BUENO	
32	BUENO		6	MALO		38	BUENO	

Paciente 9	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	23	REGULAR	6	MALO	29	REGULAR	
Paciente 10	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	23	REGULAR	6	MALO	29	REGULAR
Paciente 11	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	23	REGULAR	7	REGULAR	30	REGULAR
Paciente 12	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	23	REGULAR	7	REGULAR	30	REGULAR	
Paciente 13	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	23	REGULAR	8	REGULAR	31	REGULAR	
Paciente 14	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	22	REGULAR	8	REGULAR	30	REGULAR	
Paciente 15	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	22	REGULAR	8	REGULAR	30	REGULAR	
Paciente 16	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	22	REGULAR	6	MALO	28	REGULAR	
Paciente 17	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	23	REGULAR	6	MALO	29	REGULAR	
Paciente 18	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	22	REGULAR	6	MALO	28	REGULAR	
Paciente 19	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	30	BUENO	6	MALO	36	BUENO	
Paciente 20	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	23	REGULAR	6	MALO	29	REGULAR	
Paciente 21	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	20	MALO	6	MALO	26	MALO	
Paciente 22	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	17	MALO	6	MALO	23	MALO	

Paciente 23	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	29	BUENO	7	REGULAR	36	BUENO
Paciente 24	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	20	MALO	8	REGULAR	28	REGULAR
Paciente 25	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	23	REGULAR	9	BUENO	32	REGULAR
Paciente 26	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	19	MALO	8	REGULAR	27	MALO
Paciente 27	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	19	MALO	8	REGULAR	27	MALO
Paciente 28	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	23	REGULAR	6	MALO	29	REGULAR
Paciente 29	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	27	BUENO	6	MALO	33	REGULAR
Paciente 30	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	19	MALO	6	MALO	25	MALO
Paciente 31	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	29	BUENO	6	MALO	35	REGULAR
Paciente 32	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	23	REGULAR	6	MALO	29	REGULAR
Paciente 33	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	23	REGULAR	6	MALO	29	REGULAR
Paciente 34	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	21	MALO	6	MALO	27	MALO
Paciente 35	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	28	BUENO	7	REGULAR	35	REGULAR
Paciente 36	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	22	REGULAR	9	BUENO	31	REGULAR

Paciente 37	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	23	REGULAR	7	REGULAR	30	REGULAR
Paciente 38	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	19	MALO	6	MALO	25	MALO
Paciente 39	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	22	REGULAR	8	REGULAR	30	REGULAR
Paciente 40	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	21	MALO	8	REGULAR	29	REGULAR
Paciente 41	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	21	MALO	9	BUENO	30	REGULAR
Paciente 42	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	20	MALO	8	REGULAR	28	REGULAR
Paciente 43	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	22	REGULAR	6	MALO	28	REGULAR
Paciente 44	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	29	BUENO	6	MALO	35	REGULAR
Paciente 45	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	21	MALO	6	MALO	27	MALO
Paciente 46	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	21	MALO	6	MALO	27	MALO
Paciente 47	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	19	MALO	7	REGULAR	26	MALO
Paciente 48	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	21	MALO	6	MALO	27	MALO
Paciente 49	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	23	REGULAR	6	MALO	29	REGULAR
Paciente 50	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	27	BUENO	6	MALO	33	REGULAR

Paciente 51	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	22	REGULAR	7	REGULAR	29	REGULAR	
Paciente 52	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	21	MALO	6	MALO	27	MALO	
Paciente 53	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	20	MALO	6	MALO	26	MALO
Paciente 54	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	29	BUENO	6	MALO	35	REGULAR
Paciente 55	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	23	REGULAR	6	MALO	29	REGULAR
Paciente 56	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	23	REGULAR	6	MALO	29	REGULAR
Paciente 57	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	21	MALO	7	REGULAR	28	REGULAR
Paciente 58	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	24	REGULAR	6	MALO	30	REGULAR
Paciente 59	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	22	REGULAR	6	MALO	28	REGULAR	
Paciente 60	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	22	REGULAR	6	MALO	28	REGULAR
Paciente 61	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	27	BUENO	7	REGULAR	34	REGULAR
Paciente 62	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	22	REGULAR	6	MALO	28	REGULAR
Paciente 63	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	23	REGULAR	6	MALO	29	REGULAR
Paciente 64	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	30	BUENO	6	MALO	36	BUENO	

Paciente 65	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	29	BUENO	7	REGULAR	36	BUENO
Paciente 66	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	24	REGULAR	7	REGULAR	31	REGULAR
Paciente 67	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	23	REGULAR	7	REGULAR	30	REGULAR
Paciente 68	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	23	REGULAR	6	MALO	29	REGULAR
Paciente 69	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	23	REGULAR	7	REGULAR	30	REGULAR
Paciente 70	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	30	BUENO	6	MALO	36	BUENO
Paciente 71	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	29	BUENO	6	MALO	35	REGULAR
Paciente 72	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	20	MALO	6	MALO	26	MALO
Paciente 73	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	21	MALO	7	REGULAR	28	REGULAR
Paciente 74	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	20	MALO	7	REGULAR	27	MALO
Paciente 75	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	28	BUENO	6	MALO	34	REGULAR
Paciente 76	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	27	BUENO	6	MALO	33	REGULAR
Paciente 77	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	27	BUENO	6	MALO	33	REGULAR
Paciente 78	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	17	MALO	7	REGULAR	24	MALO

Paciente 79	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	16	MALO	6	MALO	22	MALO	
Paciente 80	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	19	MALO	7	REGULAR	26	MALO
Paciente 81	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	28	BUENO	8	REGULAR	36	BUENO
Paciente 82	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	17	MALO	9	BUENO	26	MALO
Paciente 83	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	19	MALO	6	MALO	25	MALO
Paciente 84	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	17	MALO	6	MALO	23	MALO
Paciente 85	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	22	REGULAR	6	MALO	28	REGULAR
Paciente 86	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	22	REGULAR	8	REGULAR	30	REGULAR
Paciente 87	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	22	REGULAR	8	REGULAR	30	REGULAR
Paciente 88	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	23	REGULAR	8	REGULAR	31	REGULAR
Paciente 89	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	28	BUENO	7	REGULAR	35	REGULAR
Paciente 90	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	23	REGULAR	6	MALO	29	REGULAR
Paciente 91	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	23	REGULAR	6	MALO	29	REGULAR
Paciente 92	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	31	BUENO	6	MALO	37	BUENO

Paciente 93	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2
Paciente 94	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1
Paciente 95	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
Paciente 96	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
Paciente 97	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1
Paciente 98	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
Paciente 99	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
Paciente 100	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2
Paciente 101	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2
Paciente 102	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2
Paciente 103	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2
Paciente 104	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2
Paciente 105	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2
Paciente 106	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1
	28	BUENO		8	REGULAR		36	BUENO													
	22	REGULAR		6	MALO		28	REGULAR													
	23	REGULAR		6	MALO		29	REGULAR													
	23	REGULAR		6	MALO		29	REGULAR													
	22	REGULAR		6	MALO		28	REGULAR													
	16	MALO		6	MALO		22	MALO													
	16	MALO		6	MALO		22	MALO													
	18	MALO		8	REGULAR		26	MALO													
	31	BUENO		8	REGULAR		39	BUENO													
	30	BUENO		6	MALO		36	BUENO													
	16	MALO		9	BUENO		25	MALO													
	18	MALO		8	REGULAR		26	MALO													
	17	MALO		8	REGULAR		25	MALO													
	30	BUENO		6	MALO		36	BUENO													

Paciente 107	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	16	MALO	6	MALO	22	MALO		
Paciente 108	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	31	BUENO	6	MALO	37	BUENO	
Paciente 109	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	22	REGULAR	8	REGULAR	30	REGULAR	
Paciente 110	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	22	REGULAR	8	REGULAR	30	REGULAR	
Paciente 111	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	16	MALO	7	REGULAR	23	MALO	
Paciente 112	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	16	MALO	6	MALO	22	MALO	
Paciente 113	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	16	MALO	6	MALO	22	MALO	
Paciente 114	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	30	BUENO	6	MALO	36	BUENO
Paciente 115	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	30	BUENO	7	REGULAR	37	BUENO	
Paciente 116	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	16	MALO	7	REGULAR	23	MALO	
Paciente 117	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	16	MALO	6	MALO	22	MALO	
Paciente 118	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	20	MALO	6	MALO	26	MALO	
Paciente 119	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	20	MALO	6	MALO	26	MALO	
Paciente 120	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	30	BUENO	7	REGULAR	37	BUENO	

Paciente 121	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	16	MALO	6	MALO	22	MALO		
Paciente 122	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	16	MALO	8	REGULAR	24	MALO
Paciente 123	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	16	MALO	8	REGULAR	24	MALO
Paciente 124	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	16	MALO	6	MALO	22	MALO
Paciente 125	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	16	MALO	8	REGULAR	24	MALO
Paciente 126	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	22	REGULAR	9	BUENO	31	REGULAR
Paciente 127	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	22	REGULAR	8	REGULAR	30	REGULAR
Paciente 128	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	22	REGULAR	8	REGULAR	30	REGULAR
Paciente 129	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	30	BUENO	6	MALO	36	BUENO
Paciente 130	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	23	REGULAR	7	REGULAR	30	REGULAR
Paciente 131	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	23	REGULAR	6	MALO	29	REGULAR
Paciente 132	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	31	BUENO	6	MALO	37	BUENO
Paciente 133	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	30	BUENO	6	MALO	36	BUENO
Paciente 134	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	23	REGULAR	7	REGULAR	30	REGULAR

Paciente 135	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	23	REGULAR	6	MALO	29	REGULAR
Paciente 136	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	23	REGULAR	6	MALO	29	REGULAR
Paciente 137	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	22	REGULAR	6	MALO	28	REGULAR
Paciente 138	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	16	MALO	6	MALO	22	MALO
Paciente 139	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	16	MALO	6	MALO	22	MALO
Paciente 140	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	16	MALO	7	REGULAR	23	MALO
Paciente 141	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	31	BUENO	6	MALO	37	BUENO
Paciente 142	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	30	BUENO	6	MALO	36	BUENO
Paciente 143	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	23	REGULAR	6	MALO	29	REGULAR
Paciente 144	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	22	REGULAR	6	MALO	28	REGULAR
Paciente 145	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	16	MALO	6	MALO	22	MALO
Paciente 146	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	16	MALO	6	MALO	22	MALO
Paciente 147	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	30	BUENO	6	MALO	36	BUENO
Paciente 148	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	16	MALO	7	REGULAR	23	MALO

Paciente 149	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	16	MALO	7	REGULAR	23	MALO	
Paciente 150	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	30	BUENO	7	REGULAR	37	BUENO
Paciente 151	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	16	MALO	6	MALO	22	MALO
Paciente 152	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	16	MALO	7	REGULAR	23	MALO
Paciente 153	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	16	MALO	9	BUENO	25	MALO
Paciente 154	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	16	MALO	7	REGULAR	23	MALO
Paciente 155	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	30	BUENO	6	MALO	36	BUENO
Paciente 156	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	16	MALO	7	REGULAR	23	MALO
Paciente 157	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	16	MALO	7	REGULAR	23	MALO
Paciente 158	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	30	BUENO	6	MALO	36	BUENO
Paciente 159	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	23	REGULAR	6	MALO	29	REGULAR
Paciente 160	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	24	REGULAR	6	MALO	30	REGULAR
Paciente 161	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	23	REGULAR	7	REGULAR	30	REGULAR
Paciente 162	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	30	BUENO	6	MALO	36	BUENO

[illegible]

24	REGULAR	7	REGULAR	31	REGULAR
23	REGULAR	8	REGULAR	31	REGULAR
31	BUENO	9	BUENO	40	BUENO
30	BUENO	6	MALO	36	BUENO
24	REGULAR	6	MALO	30	REGULAR
16	MALO	6	MALO	22	MALO
23	REGULAR	8	REGULAR	31	REGULAR
24	REGULAR	8	REGULAR	32	REGULAR
16	MALO	8	REGULAR	24	MALO
16	MALO	6	MALO	22	MALO
16	MALO	6	MALO	22	MALO
16	MALO	6	MALO	22	MALO
30	BUENO	8	REGULAR	38	BUENO
16	MALO	6	MALO	22	MALO

Paciente 177	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	16	MALO	6	MALO	22	MALO	
Paciente 178	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	30	BUENO	6	MALO	36	BUENO
Paciente 179	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	16	MALO	6	MALO	22	MALO
Paciente 180	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	16	MALO	6	MALO	22	MALO
Paciente 181	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	16	MALO	6	MALO	22	MALO
Paciente 182	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	31	BUENO	8	REGULAR	39	BUENO
Paciente 183	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	16	MALO	8	REGULAR	24	MALO
Paciente 184	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	16	MALO	6	MALO	22	MALO
Paciente 185	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	16	MALO	6	MALO	22	MALO
Paciente 186	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	19	MALO	6	MALO	25	MALO
Paciente 187	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	31	BUENO	8	REGULAR	39	BUENO
Paciente 188	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	19	MALO	8	REGULAR	27	MALO
Paciente 189	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	19	MALO	6	MALO	25	MALO
Paciente 190	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	30	BUENO	6	MALO	36	BUENO

Paciente 191	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	23	REGULAR	6	MALO	29	REGULAR	
Paciente 192	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	16	MALO	8	REGULAR	24	MALO
Paciente 193	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	23	REGULAR	8	REGULAR	31	REGULAR
Paciente 194	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	30	BUENO	7	REGULAR	37	BUENO
Paciente 195	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	23	REGULAR	7	REGULAR	30	REGULAR
Paciente 196	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	23	REGULAR	6	MALO	29	REGULAR
Paciente 197	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	31	BUENO	6	MALO	37	BUENO
Paciente 198	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	30	BUENO	6	MALO	36	BUENO
Paciente 199	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	16	MALO	7	REGULAR	23	MALO
Paciente 200	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	23	REGULAR	8	REGULAR	31	REGULAR
Paciente 201	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	23	REGULAR	7	REGULAR	30	REGULAR
Paciente 202	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	16	MALO	6	MALO	22	MALO
Paciente 203	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	19	MALO	6	MALO	25	MALO
Paciente 204	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	18	MALO	6	MALO	24	MALO

Paciente 205	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	
Paciente 206	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	
Paciente 207	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	
Paciente 208	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	
Paciente 209	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	
Paciente 210	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	
Paciente 211	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	
Paciente 212	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	
Paciente 213	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	
Paciente 214	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	
Paciente 215	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	
Paciente 216	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	
Paciente 217	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	
Paciente 218	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	
	31	BUENO			8	REGULAR			39	BUENO												
	19	MALO			6	MALO			25	MALO												
	19	MALO			6	MALO			25	MALO												
	16	MALO			6	MALO			22	MALO												
	19	MALO			6	MALO			25	MALO												
	31	BUENO			8	REGULAR			39	BUENO												
	18	MALO			8	REGULAR			26	MALO												
	19	MALO			6	MALO			25	MALO												
	16	MALO			7	REGULAR			23	MALO												
	30	BUENO			6	MALO			36	BUENO												
	16	MALO			6	MALO			22	MALO												
	19	MALO			6	MALO			25	MALO												
	19	MALO			7	REGULAR			26	MALO												
	19	MALO			6	MALO			25	MALO												

Paciente 219	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	31	BUENO	6	MALO	37	BUENO
Paciente 220	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	19	MALO	6	MALO	25	MALO
Paciente 221	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	19	MALO	6	MALO	25	MALO
Paciente 222	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	19	MALO	6	MALO	25	MALO
Paciente 223	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	31	BUENO	7	REGULAR	38	BUENO
Paciente 224	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	19	MALO	6	MALO	25	MALO
Paciente 225	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	19	MALO	6	MALO	25	MALO
Paciente 226	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	19	MALO	6	MALO	25	MALO
Paciente 227	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	19	MALO	7	REGULAR	26	MALO
Paciente 228	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	30	BUENO	8	REGULAR	38	BUENO
Paciente 229	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	19	MALO	7	REGULAR	26	MALO
Paciente 230	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	19	MALO	6	MALO	25	MALO
Paciente 231	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	19	MALO	6	MALO	25	MALO
Paciente 232	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	16	MALO	6	MALO	22	MALO

Paciente 233	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	30	BUENO	6	MALO	36	BUENO
Paciente 234	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	19	MALO	6	MALO	25	MALO
Paciente 235	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	19	MALO	7	REGULAR	26	MALO
Paciente 236	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	19	MALO	6	MALO	25	MALO
Paciente 237	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	30	BUENO	6	MALO	36	BUENO
Paciente 238	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	16	MALO	6	MALO	22	MALO
Paciente 239	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	16	MALO	7	REGULAR	23	MALO
Paciente 240	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	16	MALO	7	REGULAR	23	MALO
Paciente 241	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	19	MALO	6	MALO	25	MALO
Paciente 242	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	16	MALO	6	MALO	22	MALO
Paciente 243	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	31	BUENO	6	MALO	37	BUENO
Paciente 244	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	18	MALO	7	REGULAR	25	MALO
Paciente 245	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	19	MALO	6	MALO	25	MALO
Paciente 246	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	19	MALO	6	MALO	25	MALO

Paciente 247	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	30	BUENO	6	MALO	36	BUENO
Paciente 248	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	19	MALO	6	MALO	25	MALO
Paciente 249	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	16	MALO	6	MALO	22	MALO
Paciente 250	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	16	MALO	6	MALO	22	MALO
Paciente 251	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	31	BUENO	6	MALO	37	BUENO
Paciente 252	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	30	BUENO	8	REGULAR	38	BUENO
Paciente 253	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	23	REGULAR	6	MALO	29	REGULAR
Paciente 254	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	23	REGULAR	6	MALO	29	REGULAR
Paciente 255	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	16	MALO	6	MALO	22	MALO
Paciente 256	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	16	MALO	7	REGULAR	23	MALO
Paciente 257	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	23	REGULAR	6	MALO	29	REGULAR
Paciente 258	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	23	REGULAR	6	MALO	29	REGULAR
Paciente 259	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	30	BUENO	8	REGULAR	38	BUENO
Paciente 260	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	24	REGULAR	7	REGULAR	31	REGULAR

Paciente 261	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	23	REGULAR	6	MALO	29	REGULAR	
Paciente 262	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	31	BUENO	6	MALO	37	BUENO
Paciente 263	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	30	BUENO	6	MALO	36	BUENO
Paciente 264	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	24	REGULAR	8	REGULAR	32	REGULAR	
Paciente 265	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	31	BUENO	8	REGULAR	39	BUENO	
Paciente 266	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	23	REGULAR	8	REGULAR	31	REGULAR	
Paciente 267	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	16	MALO	8	REGULAR	24	MALO	
Paciente 268	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	19	MALO	8	REGULAR	27	MALO	
Paciente 269	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	19	MALO	7	REGULAR	26	MALO	
Paciente 270	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	18	MALO	8	REGULAR	26	MALO	
Paciente 271	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	18	MALO	8	REGULAR	26	MALO	
Paciente 272	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	20	MALO	7	REGULAR	27	MALO	
Paciente 273	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	21	MALO	8	REGULAR	29	REGULAR	
Paciente 274	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	18	MALO	6	MALO	24	MALO	

Paciente 275	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	19	MALO	8	REGULAR	27	MALO
Paciente 276	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	19	MALO	8	REGULAR	27	MALO
Paciente 277	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	19	MALO	6	MALO	25	MALO
Paciente 278	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	19	MALO	6	MALO	25	MALO
Paciente 279	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	19	MALO	6	MALO	25	MALO
Paciente 280	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	19	MALO	7	REGULAR	26	MALO
Paciente 281	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	19	MALO	7	REGULAR	26	MALO
Paciente 282	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	18	MALO	7	REGULAR	25	MALO
Paciente 283	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	19	MALO	8	REGULAR	27	MALO
Paciente 284	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	19	MALO	7	REGULAR	26	MALO
Paciente 285	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	19	MALO	7	REGULAR	26	MALO
Paciente 286	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	17	MALO	8	REGULAR	25	MALO
Paciente 287	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	18	MALO	6	MALO	24	MALO
Paciente 288	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	19	MALO	8	REGULAR	27	MALO

Paciente 289	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	19	MALO	8	REGULAR	27	MALO
Paciente 290	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	19	MALO	9	BUENO	28	REGULAR
Paciente 291	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	18	MALO	8	REGULAR	26	MALO
Paciente 292	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	19	MALO	6	MALO	25	MALO
Paciente 293	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	21	MALO	8	REGULAR	29	REGULAR
Paciente 294	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	24	REGULAR	8	REGULAR	32	REGULAR
Paciente 295	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	23	REGULAR	6	MALO	29	REGULAR
Paciente 296	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	32	BUENO	7	REGULAR	39	BUENO
Paciente 297	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	23	REGULAR	6	MALO	29	REGULAR
Paciente 298	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	23	REGULAR	6	MALO	29	REGULAR
Paciente 299	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	31	BUENO	6	MALO	37	BUENO
Paciente 300	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	31	BUENO	7	REGULAR	38	BUENO
Paciente 301	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	21	MALO	6	MALO	27	MALO
Paciente 302	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	23	REGULAR	7	REGULAR	30	REGULAR

Paciente 303	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	23	REGULAR	7	REGULAR	30	REGULAR
Paciente 304	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	24	REGULAR	8	REGULAR	32	REGULAR
Paciente 305	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	19	MALO	6	MALO	25	MALO
Paciente 306	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	18	MALO	7	REGULAR	25	MALO
Paciente 307	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	19	MALO	6	MALO	25	MALO
Paciente 308	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	19	MALO	6	MALO	25	MALO
Paciente 309	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	18	MALO	6	MALO	24	MALO
Paciente 310	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	19	MALO	7	REGULAR	26	MALO
Paciente 311	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	19	MALO	8	REGULAR	27	MALO
Paciente 312	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	19	MALO	7	REGULAR	26	MALO
Paciente 313	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	19	MALO	6	MALO	25	MALO
Paciente 314	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	19	MALO	7	REGULAR	26	MALO
Paciente 315	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	18	MALO	7	REGULAR	25	MALO
Paciente 316	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	18	MALO	7	REGULAR	25	MALO

Paciente 317	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	
Paciente 318	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2
Paciente 319	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2
Paciente 320	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2
Paciente 321	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2
Paciente 322	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2
Paciente 323	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2
Paciente 324	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2
Paciente 325	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2
Paciente 326	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2
Paciente 327	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2
Paciente 328	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1
Paciente 329	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2
Paciente 330	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2

19	MALO	6	MALO	25	MALO
18	MALO	7	REGULAR	25	MALO
19	MALO	9	BUENO	28	REGULAR
19	MALO	7	REGULAR	26	MALO
16	MALO	9	BUENO	25	MALO
24	REGULAR	7	REGULAR	31	REGULAR
23	REGULAR	7	REGULAR	30	REGULAR
30	BUENO	9	BUENO	39	BUENO
24	REGULAR	7	REGULAR	31	REGULAR
23	REGULAR	8	REGULAR	31	REGULAR
31	BUENO	7	REGULAR	38	BUENO
30	BUENO	6	MALO	36	BUENO
16	MALO	7	REGULAR	23	MALO
23	REGULAR	8	REGULAR	31	REGULAR

Paciente 331	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	23	REGULAR	7	REGULAR	30	REGULAR	
Paciente 332	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	24	REGULAR	7	REGULAR	31	REGULAR	
Paciente 333	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	18	MALO	8	REGULAR	26	MALO	
Paciente 334	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	19	MALO	6	MALO	25	MALO	
Paciente 335	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	18	MALO	7	REGULAR	25	MALO	
Paciente 336	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	16	MALO	7	REGULAR	23	MALO	
Paciente 337	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	19	MALO	9	BUENO	28	REGULAR	
Paciente 338	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	24	REGULAR	7	REGULAR	31	REGULAR	
Paciente 339	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	16	MALO	8	REGULAR	24	MALO	
Paciente 340	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	23	REGULAR	7	REGULAR	30	REGULAR	
Paciente 341	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	30	BUENO	6	MALO	36	BUENO
Paciente 342	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	16	MALO	7	REGULAR	23	MALO	
Paciente 343	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	23	REGULAR	8	REGULAR	31	REGULAR	
Paciente 344	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	31	BUENO	9	BUENO	40	BUENO

Paciente 345	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	30	BUENO	5	MALO	35	REGULAR
Paciente 346	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	24	REGULAR	6	MALO	30	REGULAR
Paciente 347	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	23	REGULAR	7	REGULAR	30	REGULAR
Paciente 348	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	16	MALO	6	MALO	22	MALO
Paciente 349	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	24	REGULAR	6	MALO	30	REGULAR
Paciente 350	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	19	MALO	7	REGULAR	26	MALO
Paciente 351	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	16	MALO	8	REGULAR	24	MALO
Paciente 352	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	19	MALO	7	REGULAR	26	MALO
Paciente 353	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	19	MALO	6	MALO	25	MALO
Paciente 354	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	18	MALO	6	MALO	24	MALO
Paciente 355	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	18	MALO	7	REGULAR	25	MALO
Paciente 356	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	19	MALO	7	REGULAR	26	MALO	
Paciente 357	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	20	MALO	8	REGULAR	28	REGULAR	
Paciente 358	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	19	MALO	6	MALO	25	MALO

Paciente 359	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	31	BUENO	7	REGULAR	38	BUENO
Paciente 360	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	16	MALO	7	REGULAR	23	MALO
Paciente 361	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	24	REGULAR	6	MALO	30	REGULAR
Paciente 362	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	16	MALO	7	REGULAR	23	MALO
Paciente 363	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	16	MALO	8	REGULAR	24	MALO
Paciente 364	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	19	MALO	6	MALO	25	MALO
Paciente 365	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	19	MALO	6	MALO	25	MALO
Paciente 366	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	18	MALO	7	REGULAR	25	MALO
Paciente 367	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	18	MALO	6	MALO	24	MALO
Paciente 368	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	19	MALO	6	MALO	25	MALO
Paciente 369	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	18	MALO	7	REGULAR	25	MALO
Paciente 370	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	18	MALO	8	REGULAR	26	MALO
Paciente 371	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	18	MALO	6	MALO	24	MALO
Paciente 372	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	19	MALO	7	REGULAR	26	MALO

Paciente 373	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	18	MALO	7	REGULAR	25	MALO
Paciente 374	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	19	MALO	6	MALO	25	MALO
Paciente 375	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	20	MALO	6	MALO	26	MALO
Paciente 376	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	16	MALO	6	MALO	22	MALO
Paciente 377	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	16	MALO	6	MALO	22	MALO
Paciente 378	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	19	MALO	6	MALO	25	MALO
Paciente 379	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	30	BUENO	6	MALO	36	BUENO
Paciente 380	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	23	REGULAR	6	MALO	29	REGULAR
Paciente 381	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	24	REGULAR	7	REGULAR	31	REGULAR
Paciente 382	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	16	MALO	8	REGULAR	24	MALO
Paciente 383	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	19	MALO	7	REGULAR	26	MALO

VARIABLE 1: CONOCIMIENTO SOBRE ACCESO A LA INFORMACION

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	MALO	189	49,3	49,3	49,3

REGULAR	130	33,9	33,9	83,3
BUENO	64	16,7	16,7	100,0
Total	383	100,0	100,0	

Dimension 1		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	MALO	201	52,5	52,5	52,5
	REGULAR	105	27,4	27,4	79,9
	BUENO	77	20,1	20,1	100,0
	Total	383	100,0	100,0	

Dimension 2		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	MALO	202	52,7	52,7	52,7
	REGULAR	167	43,6	43,6	96,3
	BUENO	14	3,7	3,7	100,0
	Total	383	100,0	100,0	

ENCUESTA: VARIABLE 2 PERCEPCION

Valor
 (1),(2), (3)
 Nunca 1,
 A veces 2.
 Siempre 3

Alternativa de Respuesta

Nunca (1) Algunas veces (2) Siempre (3)

entrevistado	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25
1	2	1	3	3	2	3	2	3	2	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2	1
2	1	3	3	3	3	2	3	3	3	3	1	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2
3	2	2	1	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	1	2	3	1	1	1	2	2	2	2
4	1	1	3	3	1	1	3	1	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
5	3	3	3	2	3	3	2	1	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	1	2	3	2	3	2	2
6	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3
7	1	1	1	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	1	2	2	3	3
8	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	1	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	1	1	1
9	2	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3
10	1	2	2	3	1	2	1	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2
11	2	2	3	2	2	2	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
12	2	2	3	3	2	2	2	2	1	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	1
13	1	1	3	2	2	3	1	3	3	3	2	3	1	3	1	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1
14	1	1	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
15	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2
16	3	3	3	1	3	3	3	3	1	3	2	3	3	2	2	2	1	2	3	3	3	2	2	3	3

[illegible]

39	3	3	3	2	3	3	2	1	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	1	2	3	2	3	2	2
40	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3
41	1	1	1	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	1	2	2	3	3
42	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	1	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	1	1	1
43	2	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3
44	1	2	2	3	1	2	1	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2
45	2	2	3	2	2	2	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
46	2	2	3	3	2	2	2	2	1	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	1
47	1	1	3	2	2	3	1	3	3	3	2	3	1	3	1	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1
48	1	1	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
49	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2
50	3	3	3	1	3	3	3	3	1	3	2	3	3	2	2	2	1	2	3	3	3	2	2	3	3
51	2	2	3	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	3	3	3	3	2	3	3	1	1	1
52	2	2	3	3	2	2	1	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3
53	1	2	3	3	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	1
54	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3	3
55	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2
56	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	2	3	2	3	3	3	1	1	1	1

57	2	3	3	2	2	2	2	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	
58	2	2	3	3	2	2	1	2	2	1	2	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	2	1	1	1
59	2	2	3	2	2	2	2	3	2	3	1	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	2	1	2	3
60	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2
61	2	3	2	3	2	3	2	1	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
62	2	3	2	2	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2
63	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3
64	2	2	2	3	2	2	1	3	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2
65	1	2	3	3	1	2	1	3	2	3	2	3	1	3	3	2	3	3	3	3	3	2	1	1	1
66	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
67	2	1	2	3	2	3	1	1	1	2	1	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2
68	3	2	3	2	2	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3
69	2	1	3	3	2	3	2	3	2	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2	1
70	1	3	3	3	3	2	3	3	3	3	1	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2
71	2	2	1	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	1	2	3	1	1	1	2	2	2	2
72	1	1	3	3	1	1	3	1	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
73	3	3	3	2	3	3	2	1	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	1	2	3	2	3	2	2
74	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3
75	1	1	1	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	1	2	2	3	3
76	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	1	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	1	1	1
77	2	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3
78	1	2	2	3	1	2	1	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2
79	2	2	3	2	2	2	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
80	2	2	3	3	2	2	2	2	1	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	1
81	1	1	3	2	2	3	1	3	3	3	2	3	1	3	1	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1
82	1	1	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3

83	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2
84	3	3	3	1	3	3	3	3	1	3	2	3	3	2	2	2	1	2	3	3	3	2	2	3	3
85	2	2	3	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	3	3	3	3	2	3	3	1	1	1
86	2	2	3	3	2	2	1	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3
87	1	2	3	3	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	1
88	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3
89	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2
90	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	1	1	1
91	2	3	3	2	2	2	2	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2
92	2	2	3	3	2	2	1	2	2	1	2	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	1	1
93	2	2	3	2	2	2	2	3	2	3	1	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	2	1	2	3
94	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2
95	2	3	2	3	2	3	2	1	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
96	2	3	2	2	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2
97	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3
98	2	2	2	3	2	2	1	3	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2
99	1	2	3	3	1	2	1	3	2	3	2	3	1	3	3	2	3	3	3	3	3	2	1	1	1
100	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
101	2	1	2	3	2	3	1	1	1	2	1	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2
102	3	2	3	2	2	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3
103	2	1	3	3	2	3	2	3	2	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2	1
104	1	3	3	3	3	2	3	3	3	3	1	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2
105	2	2	1	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	1	2	3	1	1	1	2	2	2	2
106	1	1	3	3	1	1	3	1	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
107	3	3	3	2	3	3	2	1	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	1	2	3	2	3	2	2
108	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3

109	1	1	1	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	1	2	2	3	3
110	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	1	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	1	1	1
111	2	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3
112	1	2	2	3	1	2	1	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2
113	2	2	3	2	2	2	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
114	2	2	3	3	2	2	2	2	1	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	1
115	1	1	3	2	2	3	1	3	3	3	2	3	1	3	1	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1
116	1	1	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
117	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2
118	3	3	3	1	3	3	3	3	1	3	2	3	3	2	2	2	1	2	3	3	3	2	2	3	3
119	2	2	3	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	3	3	3	3	2	3	3	1	1	1
120	2	2	3	3	2	2	1	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3
121	1	2	3	3	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	1
122	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3	3
123	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2
124	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	2	3	2	3	3	3	1	1	1	1
125	2	3	3	2	2	2	2	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2
126	2	2	3	3	2	2	1	2	2	1	2	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	2	1	1	1
127	2	2	3	2	2	2	2	3	2	3	1	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	2	1	2	3
128	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2
129	2	3	2	3	2	3	2	1	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
130	2	3	2	2	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2
131	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3
132	2	2	2	3	2	2	1	3	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2
133	1	2	3	3	1	2	1	3	2	3	2	3	1	3	3	2	3	3	3	3	2	1	1	1	1
134	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1

135	2	1	2	3	2	3	1	1	1	2	1	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2
136	3	2	3	2	2	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3
137	2	1	3	3	2	3	2	3	2	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2	1
138	1	3	3	3	3	2	3	3	3	3	1	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2
139	2	2	1	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	1	2	3	1	1	1	2	2	2
140	1	1	3	3	1	1	3	1	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
141	3	3	3	2	3	3	2	1	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	1	2	3	2	3	2	2
142	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3
143	1	1	1	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	1	2	2	3	3
144	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	1	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	1	1	1
145	2	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3
146	1	2	2	3	1	2	1	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2
147	2	2	3	2	2	2	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
148	2	2	3	3	2	2	2	2	1	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	1
149	1	1	3	2	2	3	1	3	3	3	2	3	1	3	1	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1
150	1	1	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
151	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2
152	3	3	3	1	3	3	3	3	1	3	2	3	3	2	2	2	1	2	3	3	3	2	2	3	3
153	2	2	3	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	3	3	3	3	2	3	3	1	1	1
154	2	2	3	3	2	2	1	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3
155	1	2	3	3	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	1
156	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3	3
157	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2
158	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	2	3	2	3	3	3	1	1	1	1
159	2	3	3	2	2	2	2	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2
160	2	2	3	3	2	2	1	2	2	1	2	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	2	1	1	1

161	2	2	3	2	2	2	2	3	2	3	1	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	2	1	2	3
162	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2
163	2	3	2	3	2	3	2	1	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
164	2	3	2	2	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2
165	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3
166	2	2	2	3	2	2	1	3	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2
167	1	2	3	3	1	2	1	3	2	3	2	3	1	3	3	2	3	3	3	3	2	1	1	1	1
168	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
169	2	1	2	3	2	3	1	1	1	2	1	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2
170	3	2	3	2	2	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3
171	2	1	3	3	2	3	2	3	2	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2	1
172	1	3	3	3	3	2	3	3	3	3	1	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2
173	2	2	1	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	1	2	3	1	1	1	2	2	2	2
174	1	1	3	3	1	1	3	1	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
175	3	3	3	2	3	3	2	1	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	1	2	3	2	3	2	2
176	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3
177	1	1	1	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	1	2	2	3	3
178	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	1	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	1	1	1
179	2	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3
180	1	2	2	3	1	2	1	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2
181	2	2	3	2	2	2	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
182	2	2	3	3	2	2	2	2	1	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	1
183	1	1	3	2	2	3	1	3	3	3	2	3	1	3	1	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1
184	1	1	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
185	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2
186	3	3	3	1	3	3	3	3	1	3	2	3	3	2	2	2	1	2	3	3	3	2	2	3	3

187	2	2	3	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	3	3	3	3	2	3	3	1	1	1
188	2	2	3	3	2	2	1	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3
189	1	2	3	3	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	1
190	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3	3
191	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2
192	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	1	1	1
193	2	3	3	2	2	2	2	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2
194	2	2	3	3	2	2	1	2	2	1	2	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	1	1
195	2	2	3	2	2	2	2	3	2	3	1	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	2	1	2	3
196	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2
197	2	3	2	3	2	3	2	1	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
198	2	3	2	2	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2
199	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3
200	2	2	2	3	2	2	1	3	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2
201	1	2	3	3	1	2	1	3	2	3	2	3	1	3	3	2	3	3	3	3	3	2	1	1	1
202	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
203	2	1	2	3	2	3	1	1	1	2	1	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2
204	3	2	3	2	2	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3
205	2	1	3	3	2	3	2	3	2	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2	1
206	1	3	3	3	3	2	3	3	3	3	1	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2
207	2	2	1	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	1	2	3	1	1	1	2	2	2	2
208	1	1	3	3	1	1	3	1	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
209	3	3	3	2	3	3	2	1	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	1	2	3	2	3	2	2
210	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3
211	1	1	1	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	1	2	2	3	3
212	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	1	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	1	1	1

213	2	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3
214	1	2	2	3	1	2	1	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2
215	2	2	3	2	2	2	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
216	2	2	3	3	2	2	2	2	1	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	1
217	1	1	3	2	2	3	1	3	3	3	2	3	1	3	1	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1
218	1	1	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
219	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2
220	3	3	3	1	3	3	3	3	1	3	2	3	3	2	2	2	1	2	3	3	3	2	2	3	3
221	2	2	3	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	3	3	3	3	2	3	3	1	1	1
222	2	2	3	3	2	2	1	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3
223	1	2	3	3	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	1
224	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3	3
225	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2
226	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	2	3	2	3	3	3	1	1	1	1
227	2	3	3	2	2	2	2	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2
228	2	2	3	3	2	2	1	2	2	1	2	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	2	1	1	1
229	2	2	3	2	2	2	2	3	2	3	1	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	2	1	2	3
230	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2
231	2	3	2	3	2	3	2	1	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
232	2	3	2	2	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2
233	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3
234	2	2	2	3	2	2	1	3	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2
235	1	2	3	3	1	2	1	3	2	3	2	3	1	3	3	2	3	3	3	3	2	1	1	1	1
236	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
237	2	1	2	3	2	3	1	1	1	2	1	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2
238	3	2	3	2	2	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3

239	2	1	3	3	2	3	2	3	2	3	1	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2	1
240	1	3	3	3	3	2	3	3	3	3	1	3	1	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2
241	2	2	1	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	1	2	3	1	1	1	2	2	2
242	1	1	3	3	1	1	3	1	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
243	3	3	3	2	3	3	2	1	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	1	2	3	2	3	2
244	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	2	3
245	1	1	1	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	1	2	2	3
246	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	1	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	1	1
247	2	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3
248	1	2	2	3	1	2	1	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2
249	2	2	3	2	2	2	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
250	2	2	3	3	2	2	2	2	1	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2
251	1	1	3	2	2	3	1	3	3	3	2	3	1	3	1	3	3	3	3	1	1	1	1	1
252	1	1	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
253	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	3	2	2
254	3	3	3	1	3	3	3	3	1	3	2	3	3	2	2	2	1	2	3	3	3	2	2	3
255	2	2	3	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	3	3	3	3	2	3	3	1	1
256	2	2	3	3	2	2	1	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3
257	1	2	3	3	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	1
258	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3
259	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2
260	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	2	3	2	3	3	3	1	1	1
261	2	3	3	2	2	2	2	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2
262	2	2	3	3	2	2	1	2	2	1	2	3	1	3	2	3	3	3	3	3	2	1	1	1
263	2	2	3	2	2	2	2	3	2	3	1	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	2	1	2
264	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2

265	2	3	2	3	2	3	2	1	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
266	2	3	2	2	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2
267	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3
268	2	2	2	3	2	2	1	3	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2
269	1	2	3	3	1	2	1	3	2	3	2	3	1	3	3	2	3	3	3	3	3	2	1	1	1
270	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
271	2	1	2	3	2	3	1	1	1	2	1	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2
272	3	2	3	2	2	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3
273	2	1	3	3	2	3	2	3	2	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2	1
274	1	3	3	3	3	2	3	3	3	3	1	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2
275	2	2	1	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	1	2	3	1	1	1	2	2	2	2
276	1	1	3	3	1	1	3	1	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
277	3	3	3	2	3	3	2	1	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	1	2	3	2	3	2	2
278	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3
279	1	1	1	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	1	2	2	3	3
280	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	1	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	1	1	1
281	2	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3
282	1	2	2	3	1	2	1	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2
283	2	2	3	2	2	2	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
284	2	2	3	3	2	2	2	2	1	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	1
285	1	1	3	2	2	3	1	3	3	3	2	3	1	3	1	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1
286	1	1	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
287	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2
288	3	3	3	1	3	3	3	3	1	3	2	3	3	2	2	2	1	2	3	3	3	2	2	3	3
289	2	2	3	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	3	3	3	3	2	3	3	1	1	1
290	2	2	3	3	2	2	1	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3

291	1	2	3	3	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	1
292	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3	3
293	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2
294	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	2	3	2	3	3	3	1	1	1	1
295	2	3	3	2	2	2	2	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2
296	2	2	3	3	2	2	1	2	2	1	2	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	2	1	1	1
297	2	2	3	2	2	2	2	3	2	3	1	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	2	1	2	3
298	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2
299	2	3	2	3	2	3	2	1	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
300	2	3	2	2	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2
301	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3
302	2	2	2	3	2	2	1	3	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2
303	1	2	3	3	1	2	1	3	2	3	2	3	1	3	3	2	3	3	3	3	2	1	1	1	1
304	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
305	2	1	2	3	2	3	1	1	1	2	1	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2
306	3	2	3	2	2	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3
307	2	1	3	3	2	3	2	3	2	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2	1
308	1	3	3	3	3	2	3	3	3	3	1	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2
309	2	2	1	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	1	2	3	1	1	1	2	2	2	2
310	1	1	3	3	1	1	3	1	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
311	3	3	3	2	3	3	2	1	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	1	2	3	2	3	2	2
312	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3
313	1	1	1	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	1	2	2	3	3
314	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	1	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	1	1	1
315	2	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3
316	1	2	2	3	1	2	1	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2

317	2	2	3	2	2	2	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
318	2	2	3	3	2	2	2	2	1	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	1	
319	1	1	3	2	2	3	1	3	3	3	2	3	1	3	1	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1
320	1	1	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
321	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2
322	3	3	3	1	3	3	3	3	1	3	2	3	3	2	2	2	1	2	3	3	3	2	2	3	3
323	2	2	3	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	3	3	3	3	2	3	3	1	1	1
324	2	2	3	3	2	2	1	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3
325	1	2	3	3	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	1
326	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3
327	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2
328	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	1	1	1
329	2	3	3	2	2	2	2	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2
330	2	2	3	3	2	2	1	2	2	1	2	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	2	1	1	1
331	2	2	3	2	2	2	2	3	2	3	1	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	2	1	2	3
332	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2
333	2	3	2	3	2	3	2	1	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
334	2	3	2	2	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2
335	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3
336	2	2	2	3	2	2	1	3	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2
337	1	2	3	3	1	2	1	3	2	3	2	3	1	3	3	2	3	3	3	3	2	1	1	1	1
338	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
339	2	1	2	3	2	3	1	1	1	2	1	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2
340	3	2	3	2	2	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3
341	2	1	3	3	2	3	2	3	2	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2	1
342	1	3	3	3	3	2	3	3	3	3	1	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2

343	2	2	1	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	1	2	3	1	1	1	2	2	2	2
344	1	1	3	3	1	1	3	1	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
345	3	3	3	2	3	3	2	1	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	1	2	3	2	3	2	2
346	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3
347	1	1	1	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	1	2	2	3	3
348	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	1	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	1	1	1
349	2	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3
350	1	2	2	3	1	2	1	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2
351	2	2	3	2	2	2	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
352	2	2	3	3	2	2	2	2	1	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	1
353	1	1	3	2	2	3	1	3	3	3	2	3	1	3	1	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1
354	1	1	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
355	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2
356	3	3	3	1	3	3	3	3	1	3	2	3	3	2	2	2	1	2	3	3	3	2	2	3	3
357	2	2	3	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	3	3	3	3	2	3	3	1	1	1
358	2	2	3	3	2	2	1	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3
359	1	2	3	3	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	1
360	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3	3
361	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2
362	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	2	3	2	3	3	3	1	1	1	1
363	2	3	3	2	2	2	2	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2
364	2	2	3	3	2	2	1	2	2	1	2	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	2	1	1	1
365	2	2	3	2	2	2	2	3	2	3	1	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	2	1	2	3
366	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2
367	2	3	2	3	2	3	2	1	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
368	2	3	2	2	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2

369	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3
370	2	2	2	3	2	2	1	3	3	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	2	2	2
371	1	2	3	3	1	2	1	3	2	3	2	3	1	3	3	2	3	3	3	3	3	2	1	1	1
372	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
373	2	1	2	3	2	3	1	1	1	2	1	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2
374	3	2	3	2	2	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3
375	2	1	3	3	2	3	2	3	2	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2	1
376	1	3	3	3	3	2	3	3	3	3	1	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2
377	2	2	1	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	1	2	3	1	1	1	2	2	2	2
378	1	1	3	3	1	1	3	1	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
379	3	3	3	2	3	3	2	1	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	1	2	3	2	3	2	2
380	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3
381	1	1	1	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	1	2	2	3	3
382	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	1	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	1	1	1
383	2	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3

CUMPLIMIENTO		PARTICIPACION		PUBLIICIDAD		TOTAL	
11	MALO	22	MALO	11	MALO	11	MALO
246	REGULAR	125	REGULAR	169	REGULAR	111	REGULAR
126	BUENO	236	BUENO	203	BUENO	261	BUENO

CUMPLIMIENTO		PARTICIPACION		PUBLIICIDAD		TOTAL	
24	REGULAR	12	BUENO	24	REGULAR	60	BUENO
27	BUENO	10	REGULAR	26	BUENO	63	BUENO
25	BUENO	10	REGULAR	17	REGULAR	52	REGULAR
20	REGULAR	11	REGULAR	30	BUENO	61	BUENO
26	BUENO	13	BUENO	22	REGULAR	61	BUENO
28	BUENO	13	BUENO	27	BUENO	68	BUENO
21	REGULAR	13	BUENO	25	BUENO	59	BUENO
26	BUENO	11	REGULAR	22	REGULAR	59	BUENO
19	REGULAR	13	BUENO	29	BUENO	61	BUENO
19	REGULAR	13	BUENO	28	BUENO	60	BUENO
24	REGULAR	13	BUENO	30	BUENO	67	BUENO
22	REGULAR	12	BUENO	26	BUENO	60	BUENO
22	REGULAR	10	REGULAR	18	REGULAR	50	REGULAR
22	REGULAR	15	BUENO	30	BUENO	67	BUENO
22	REGULAR	11	REGULAR	23	REGULAR	56	REGULAR
26	BUENO	12	BUENO	24	REGULAR	62	BUENO
17	REGULAR	7	MALO	23	REGULAR	47	REGULAR
24	REGULAR	14	BUENO	28	BUENO	66	BUENO
23	REGULAR	11	REGULAR	24	REGULAR	58	REGULAR
27	BUENO	13	BUENO	26	BUENO	66	BUENO
20	REGULAR	11	REGULAR	26	BUENO	57	REGULAR
23	REGULAR	11	REGULAR	20	REGULAR	54	REGULAR
25	BUENO	12	BUENO	28	BUENO	65	BUENO
20	REGULAR	11	REGULAR	23	REGULAR	54	REGULAR
23	REGULAR	12	BUENO	24	REGULAR	59	BUENO
28	BUENO	14	BUENO	26	BUENO	68	BUENO
23	REGULAR	14	BUENO	29	BUENO	66	BUENO
25	BUENO	13	BUENO	24	REGULAR	62	BUENO
27	BUENO	13	BUENO	26	BUENO	66	BUENO
23	REGULAR	12	BUENO	24	REGULAR	59	BUENO
21	REGULAR	12	BUENO	20	REGULAR	53	REGULAR

14	MALO	7	MALO	12	MALO	33	MALO
18	REGULAR	10	REGULAR	28	BUENO	56	REGULAR
24	REGULAR	14	BUENO	28	BUENO	66	BUENO
24	REGULAR	12	BUENO	24	REGULAR	60	BUENO
27	BUENO	10	REGULAR	26	BUENO	63	BUENO
25	BUENO	10	REGULAR	17	REGULAR	52	REGULAR
20	REGULAR	11	REGULAR	30	BUENO	61	BUENO
26	BUENO	13	BUENO	22	REGULAR	61	BUENO
28	BUENO	13	BUENO	27	BUENO	68	BUENO
21	REGULAR	13	BUENO	25	BUENO	59	BUENO
26	BUENO	11	REGULAR	22	REGULAR	59	BUENO
19	REGULAR	13	BUENO	29	BUENO	61	BUENO
19	REGULAR	13	BUENO	28	BUENO	60	BUENO
24	REGULAR	13	BUENO	30	BUENO	67	BUENO
22	REGULAR	12	BUENO	26	BUENO	60	BUENO
22	REGULAR	10	REGULAR	18	REGULAR	50	REGULAR
22	REGULAR	15	BUENO	30	BUENO	67	BUENO
22	REGULAR	11	REGULAR	23	REGULAR	56	REGULAR
26	BUENO	12	BUENO	24	REGULAR	62	BUENO
17	REGULAR	7	MALO	23	REGULAR	47	REGULAR
24	REGULAR	14	BUENO	28	BUENO	66	BUENO
23	REGULAR	11	REGULAR	24	REGULAR	58	REGULAR
27	BUENO	13	BUENO	26	BUENO	66	BUENO
20	REGULAR	11	REGULAR	26	BUENO	57	REGULAR
23	REGULAR	11	REGULAR	20	REGULAR	54	REGULAR
25	BUENO	12	BUENO	28	BUENO	65	BUENO
20	REGULAR	11	REGULAR	23	REGULAR	54	REGULAR
23	REGULAR	12	BUENO	24	REGULAR	59	BUENO
28	BUENO	14	BUENO	26	BUENO	68	BUENO
23	REGULAR	14	BUENO	29	BUENO	66	BUENO

25	BUENO	13	BUENO	24	REGULAR	62	BUENO
27	BUENO	13	BUENO	26	BUENO	66	BUENO
23	REGULAR	12	BUENO	24	REGULAR	59	BUENO
21	REGULAR	12	BUENO	20	REGULAR	53	REGULAR
14	MALO	7	MALO	12	MALO	33	MALO
18	REGULAR	10	REGULAR	28	BUENO	56	REGULAR
24	REGULAR	14	BUENO	28	BUENO	66	BUENO
24	REGULAR	12	BUENO	24	REGULAR	60	BUENO
27	BUENO	10	REGULAR	26	BUENO	63	BUENO
25	BUENO	10	REGULAR	17	REGULAR	52	REGULAR
20	REGULAR	11	REGULAR	30	BUENO	61	BUENO
26	BUENO	13	BUENO	22	REGULAR	61	BUENO
28	BUENO	13	BUENO	27	BUENO	68	BUENO
21	REGULAR	13	BUENO	25	BUENO	59	BUENO
26	BUENO	11	REGULAR	22	REGULAR	59	BUENO
19	REGULAR	13	BUENO	29	BUENO	61	BUENO
19	REGULAR	13	BUENO	28	BUENO	60	BUENO
24	REGULAR	13	BUENO	30	BUENO	67	BUENO
22	REGULAR	12	BUENO	26	BUENO	60	BUENO
22	REGULAR	10	REGULAR	18	REGULAR	50	REGULAR
22	REGULAR	15	BUENO	30	BUENO	67	BUENO
22	REGULAR	11	REGULAR	23	REGULAR	56	REGULAR
26	BUENO	12	BUENO	24	REGULAR	62	BUENO
17	REGULAR	7	MALO	23	REGULAR	47	REGULAR
24	REGULAR	14	BUENO	28	BUENO	66	BUENO
23	REGULAR	11	REGULAR	24	REGULAR	58	REGULAR
27	BUENO	13	BUENO	26	BUENO	66	BUENO
20	REGULAR	11	REGULAR	26	BUENO	57	REGULAR
23	REGULAR	11	REGULAR	20	REGULAR	54	REGULAR
25	BUENO	12	BUENO	28	BUENO	65	BUENO
20	REGULAR	11	REGULAR	23	REGULAR	54	REGULAR
23	REGULAR	12	BUENO	24	REGULAR	59	BUENO
28	BUENO	14	BUENO	26	BUENO	68	BUENO
23	REGULAR	14	BUENO	29	BUENO	66	BUENO
25	BUENO	13	BUENO	24	REGULAR	62	BUENO
27	BUENO	13	BUENO	26	BUENO	66	BUENO
23	REGULAR	12	BUENO	24	REGULAR	59	BUENO
21	REGULAR	12	BUENO	20	REGULAR	53	REGULAR
14	MALO	7	MALO	12	MALO	33	MALO
18	REGULAR	10	REGULAR	28	BUENO	56	REGULAR
24	REGULAR	14	BUENO	28	BUENO	66	BUENO
24	REGULAR	12	BUENO	24	REGULAR	60	BUENO
27	BUENO	10	REGULAR	26	BUENO	63	BUENO

25	BUENO	10	REGULAR	17	REGULAR	52	REGULAR
20	REGULAR	11	REGULAR	30	BUENO	61	BUENO
26	BUENO	13	BUENO	22	REGULAR	61	BUENO
28	BUENO	13	BUENO	27	BUENO	68	BUENO
21	REGULAR	13	BUENO	25	BUENO	59	BUENO
26	BUENO	11	REGULAR	22	REGULAR	59	BUENO
19	REGULAR	13	BUENO	29	BUENO	61	BUENO
19	REGULAR	13	BUENO	28	BUENO	60	BUENO
24	REGULAR	13	BUENO	30	BUENO	67	BUENO
22	REGULAR	12	BUENO	26	BUENO	60	BUENO
22	REGULAR	10	REGULAR	18	REGULAR	50	REGULAR
22	REGULAR	15	BUENO	30	BUENO	67	BUENO
22	REGULAR	11	REGULAR	23	REGULAR	56	REGULAR
26	BUENO	12	BUENO	24	REGULAR	62	BUENO
17	REGULAR	7	MALO	23	REGULAR	47	REGULAR
24	REGULAR	14	BUENO	28	BUENO	66	BUENO
23	REGULAR	11	REGULAR	24	REGULAR	58	REGULAR
27	BUENO	13	BUENO	26	BUENO	66	BUENO
20	REGULAR	11	REGULAR	26	BUENO	57	REGULAR
23	REGULAR	11	REGULAR	20	REGULAR	54	REGULAR
25	BUENO	12	BUENO	28	BUENO	65	BUENO
20	REGULAR	11	REGULAR	23	REGULAR	54	REGULAR
23	REGULAR	12	BUENO	24	REGULAR	59	BUENO
28	BUENO	14	BUENO	26	BUENO	68	BUENO
23	REGULAR	14	BUENO	29	BUENO	66	BUENO
25	BUENO	13	BUENO	24	REGULAR	62	BUENO
27	BUENO	13	BUENO	26	BUENO	66	BUENO
23	REGULAR	12	BUENO	24	REGULAR	59	BUENO
21	REGULAR	12	BUENO	20	REGULAR	53	REGULAR
14	MALO	7	MALO	12	MALO	33	MALO
18	REGULAR	10	REGULAR	28	BUENO	56	REGULAR
24	REGULAR	14	BUENO	28	BUENO	66	BUENO
24	REGULAR	12	BUENO	24	REGULAR	60	BUENO
27	BUENO	10	REGULAR	26	BUENO	63	BUENO
25	BUENO	10	REGULAR	17	REGULAR	52	REGULAR
20	REGULAR	11	REGULAR	30	BUENO	61	BUENO
26	BUENO	13	BUENO	22	REGULAR	61	BUENO
28	BUENO	13	BUENO	27	BUENO	68	BUENO
21	REGULAR	13	BUENO	25	BUENO	59	BUENO
26	BUENO	11	REGULAR	22	REGULAR	59	BUENO
19	REGULAR	13	BUENO	29	BUENO	61	BUENO
19	REGULAR	13	BUENO	28	BUENO	60	BUENO
24	REGULAR	13	BUENO	30	BUENO	67	BUENO

22	REGULAR	12	BUENO	26	BUENO	60	BUENO
22	REGULAR	10	REGULAR	18	REGULAR	50	REGULAR
22	REGULAR	15	BUENO	30	BUENO	67	BUENO
22	REGULAR	11	REGULAR	23	REGULAR	56	REGULAR
26	BUENO	12	BUENO	24	REGULAR	62	BUENO
17	REGULAR	7	MALO	23	REGULAR	47	REGULAR
24	REGULAR	14	BUENO	28	BUENO	66	BUENO
23	REGULAR	11	REGULAR	24	REGULAR	58	REGULAR
27	BUENO	13	BUENO	26	BUENO	66	BUENO
20	REGULAR	11	REGULAR	26	BUENO	57	REGULAR
23	REGULAR	11	REGULAR	20	REGULAR	54	REGULAR
25	BUENO	12	BUENO	28	BUENO	65	BUENO
20	REGULAR	11	REGULAR	23	REGULAR	54	REGULAR
23	REGULAR	12	BUENO	24	REGULAR	59	BUENO
28	BUENO	14	BUENO	26	BUENO	68	BUENO
23	REGULAR	14	BUENO	29	BUENO	66	BUENO
25	BUENO	13	BUENO	24	REGULAR	62	BUENO
27	BUENO	13	BUENO	26	BUENO	66	BUENO
23	REGULAR	12	BUENO	24	REGULAR	59	BUENO
21	REGULAR	12	BUENO	20	REGULAR	53	REGULAR
14	MALO	7	MALO	12	MALO	33	MALO
18	REGULAR	10	REGULAR	28	BUENO	56	REGULAR
24	REGULAR	14	BUENO	28	BUENO	66	BUENO
24	REGULAR	12	BUENO	24	REGULAR	60	BUENO
27	BUENO	10	REGULAR	26	BUENO	63	BUENO
25	BUENO	10	REGULAR	17	REGULAR	52	REGULAR
20	REGULAR	11	REGULAR	30	BUENO	61	BUENO
26	BUENO	13	BUENO	22	REGULAR	61	BUENO
28	BUENO	13	BUENO	27	BUENO	68	BUENO
21	REGULAR	13	BUENO	25	BUENO	59	BUENO
26	BUENO	11	REGULAR	22	REGULAR	59	BUENO
19	REGULAR	13	BUENO	29	BUENO	61	BUENO
19	REGULAR	13	BUENO	28	BUENO	60	BUENO
24	REGULAR	13	BUENO	30	BUENO	67	BUENO
22	REGULAR	12	BUENO	26	BUENO	60	BUENO
22	REGULAR	10	REGULAR	18	REGULAR	50	REGULAR
22	REGULAR	15	BUENO	30	BUENO	67	BUENO
22	REGULAR	11	REGULAR	23	REGULAR	56	REGULAR
26	BUENO	12	BUENO	24	REGULAR	62	BUENO
17	REGULAR	7	MALO	23	REGULAR	47	REGULAR
24	REGULAR	14	BUENO	28	BUENO	66	BUENO
23	REGULAR	11	REGULAR	24	REGULAR	58	REGULAR
27	BUENO	13	BUENO	26	BUENO	66	BUENO

20	REGULAR	11	REGULAR	26	BUENO	57	REGULAR
23	REGULAR	11	REGULAR	20	REGULAR	54	REGULAR
25	BUENO	12	BUENO	28	BUENO	65	BUENO
20	REGULAR	11	REGULAR	23	REGULAR	54	REGULAR
23	REGULAR	12	BUENO	24	REGULAR	59	BUENO
28	BUENO	14	BUENO	26	BUENO	68	BUENO
23	REGULAR	14	BUENO	29	BUENO	66	BUENO
25	BUENO	13	BUENO	24	REGULAR	62	BUENO
27	BUENO	13	BUENO	26	BUENO	66	BUENO
23	REGULAR	12	BUENO	24	REGULAR	59	BUENO
21	REGULAR	12	BUENO	20	REGULAR	53	REGULAR
14	MALO	7	MALO	12	MALO	33	MALO
18	REGULAR	10	REGULAR	28	BUENO	56	REGULAR
24	REGULAR	14	BUENO	28	BUENO	66	BUENO
24	REGULAR	12	BUENO	24	REGULAR	60	BUENO
27	BUENO	10	REGULAR	26	BUENO	63	BUENO
25	BUENO	10	REGULAR	17	REGULAR	52	REGULAR
20	REGULAR	11	REGULAR	30	BUENO	61	BUENO
26	BUENO	13	BUENO	22	REGULAR	61	BUENO
28	BUENO	13	BUENO	27	BUENO	68	BUENO
21	REGULAR	13	BUENO	25	BUENO	59	BUENO
26	BUENO	11	REGULAR	22	REGULAR	59	BUENO
19	REGULAR	13	BUENO	29	BUENO	61	BUENO
19	REGULAR	13	BUENO	28	BUENO	60	BUENO
24	REGULAR	13	BUENO	30	BUENO	67	BUENO
22	REGULAR	12	BUENO	26	BUENO	60	BUENO
22	REGULAR	10	REGULAR	18	REGULAR	50	REGULAR
22	REGULAR	15	BUENO	30	BUENO	67	BUENO
22	REGULAR	11	REGULAR	23	REGULAR	56	REGULAR
26	BUENO	12	BUENO	24	REGULAR	62	BUENO
17	REGULAR	7	MALO	23	REGULAR	47	REGULAR
24	REGULAR	14	BUENO	28	BUENO	66	BUENO
23	REGULAR	11	REGULAR	24	REGULAR	58	REGULAR
27	BUENO	13	BUENO	26	BUENO	66	BUENO
20	REGULAR	11	REGULAR	26	BUENO	57	REGULAR
23	REGULAR	11	REGULAR	20	REGULAR	54	REGULAR
25	BUENO	12	BUENO	28	BUENO	65	BUENO
20	REGULAR	11	REGULAR	23	REGULAR	54	REGULAR
23	REGULAR	12	BUENO	24	REGULAR	59	BUENO
28	BUENO	14	BUENO	26	BUENO	68	BUENO
23	REGULAR	14	BUENO	29	BUENO	66	BUENO
25	BUENO	13	BUENO	24	REGULAR	62	BUENO
27	BUENO	13	BUENO	26	BUENO	66	BUENO

23	REGULAR	12	BUENO	24	REGULAR	59	BUENO
21	REGULAR	12	BUENO	20	REGULAR	53	REGULAR
14	MALO	7	MALO	12	MALO	33	MALO
18	REGULAR	10	REGULAR	28	BUENO	56	REGULAR
24	REGULAR	14	BUENO	28	BUENO	66	BUENO
24	REGULAR	12	BUENO	24	REGULAR	60	BUENO
27	BUENO	10	REGULAR	26	BUENO	63	BUENO
25	BUENO	10	REGULAR	17	REGULAR	52	REGULAR
20	REGULAR	11	REGULAR	30	BUENO	61	BUENO
26	BUENO	13	BUENO	22	REGULAR	61	BUENO
28	BUENO	13	BUENO	27	BUENO	68	BUENO
21	REGULAR	13	BUENO	25	BUENO	59	BUENO
26	BUENO	11	REGULAR	22	REGULAR	59	BUENO
19	REGULAR	13	BUENO	29	BUENO	61	BUENO
19	REGULAR	13	BUENO	28	BUENO	60	BUENO
24	REGULAR	13	BUENO	30	BUENO	67	BUENO
22	REGULAR	12	BUENO	26	BUENO	60	BUENO
22	REGULAR	10	REGULAR	18	REGULAR	50	REGULAR
22	REGULAR	15	BUENO	30	BUENO	67	BUENO
22	REGULAR	11	REGULAR	23	REGULAR	56	REGULAR
26	BUENO	12	BUENO	24	REGULAR	62	BUENO
17	REGULAR	7	MALO	23	REGULAR	47	REGULAR
24	REGULAR	14	BUENO	28	BUENO	66	BUENO
23	REGULAR	11	REGULAR	24	REGULAR	58	REGULAR
27	BUENO	13	BUENO	26	BUENO	66	BUENO
20	REGULAR	11	REGULAR	26	BUENO	57	REGULAR
23	REGULAR	11	REGULAR	20	REGULAR	54	REGULAR
25	BUENO	12	BUENO	28	BUENO	65	BUENO
20	REGULAR	11	REGULAR	23	REGULAR	54	REGULAR
23	REGULAR	12	BUENO	24	REGULAR	59	BUENO
28	BUENO	14	BUENO	26	BUENO	68	BUENO
23	REGULAR	14	BUENO	29	BUENO	66	BUENO
25	BUENO	13	BUENO	24	REGULAR	62	BUENO
27	BUENO	13	BUENO	26	BUENO	66	BUENO
23	REGULAR	12	BUENO	24	REGULAR	59	BUENO
21	REGULAR	12	BUENO	20	REGULAR	53	REGULAR
14	MALO	7	MALO	12	MALO	33	MALO
18	REGULAR	10	REGULAR	28	BUENO	56	REGULAR
24	REGULAR	14	BUENO	28	BUENO	66	BUENO
24	REGULAR	12	BUENO	24	REGULAR	60	BUENO
27	BUENO	10	REGULAR	26	BUENO	63	BUENO
25	BUENO	10	REGULAR	17	REGULAR	52	REGULAR
20	REGULAR	11	REGULAR	30	BUENO	61	BUENO

26	BUENO	13	BUENO	22	REGULAR	61	BUENO
28	BUENO	13	BUENO	27	BUENO	68	BUENO
21	REGULAR	13	BUENO	25	BUENO	59	BUENO
26	BUENO	11	REGULAR	22	REGULAR	59	BUENO
19	REGULAR	13	BUENO	29	BUENO	61	BUENO
19	REGULAR	13	BUENO	28	BUENO	60	BUENO
24	REGULAR	13	BUENO	30	BUENO	67	BUENO
22	REGULAR	12	BUENO	26	BUENO	60	BUENO
22	REGULAR	10	REGULAR	18	REGULAR	50	REGULAR
22	REGULAR	15	BUENO	30	BUENO	67	BUENO
22	REGULAR	11	REGULAR	23	REGULAR	56	REGULAR
26	BUENO	12	BUENO	24	REGULAR	62	BUENO
17	REGULAR	7	MALO	23	REGULAR	47	REGULAR
24	REGULAR	14	BUENO	28	BUENO	66	BUENO
23	REGULAR	11	REGULAR	24	REGULAR	58	REGULAR
27	BUENO	13	BUENO	26	BUENO	66	BUENO
20	REGULAR	11	REGULAR	26	BUENO	57	REGULAR
23	REGULAR	11	REGULAR	20	REGULAR	54	REGULAR
25	BUENO	12	BUENO	28	BUENO	65	BUENO
20	REGULAR	11	REGULAR	23	REGULAR	54	REGULAR
23	REGULAR	12	BUENO	24	REGULAR	59	BUENO
28	BUENO	14	BUENO	26	BUENO	68	BUENO
23	REGULAR	14	BUENO	29	BUENO	66	BUENO
25	BUENO	13	BUENO	24	REGULAR	62	BUENO
27	BUENO	13	BUENO	26	BUENO	66	BUENO
23	REGULAR	12	BUENO	24	REGULAR	59	BUENO
21	REGULAR	12	BUENO	20	REGULAR	53	REGULAR
14	MALO	7	MALO	12	MALO	33	MALO
18	REGULAR	10	REGULAR	28	BUENO	56	REGULAR
24	REGULAR	14	BUENO	28	BUENO	66	BUENO
24	REGULAR	12	BUENO	24	REGULAR	60	BUENO
27	BUENO	10	REGULAR	26	BUENO	63	BUENO
25	BUENO	10	REGULAR	17	REGULAR	52	REGULAR
20	REGULAR	11	REGULAR	30	BUENO	61	BUENO
26	BUENO	13	BUENO	22	REGULAR	61	BUENO
28	BUENO	13	BUENO	27	BUENO	68	BUENO
21	REGULAR	13	BUENO	25	BUENO	59	BUENO
26	BUENO	11	REGULAR	22	REGULAR	59	BUENO
19	REGULAR	13	BUENO	29	BUENO	61	BUENO
19	REGULAR	13	BUENO	28	BUENO	60	BUENO
24	REGULAR	13	BUENO	30	BUENO	67	BUENO
22	REGULAR	12	BUENO	26	BUENO	60	BUENO
22	REGULAR	10	REGULAR	18	REGULAR	50	REGULAR

22	REGULAR	15	BUENO	30	BUENO	67	BUENO
22	REGULAR	11	REGULAR	23	REGULAR	56	REGULAR
26	BUENO	12	BUENO	24	REGULAR	62	BUENO
17	REGULAR	7	MALO	23	REGULAR	47	REGULAR
24	REGULAR	14	BUENO	28	BUENO	66	BUENO
23	REGULAR	11	REGULAR	24	REGULAR	58	REGULAR
27	BUENO	13	BUENO	26	BUENO	66	BUENO
20	REGULAR	11	REGULAR	26	BUENO	57	REGULAR
23	REGULAR	11	REGULAR	20	REGULAR	54	REGULAR
25	BUENO	12	BUENO	28	BUENO	65	BUENO
20	REGULAR	11	REGULAR	23	REGULAR	54	REGULAR
23	REGULAR	12	BUENO	24	REGULAR	59	BUENO
28	BUENO	14	BUENO	26	BUENO	68	BUENO
23	REGULAR	14	BUENO	29	BUENO	66	BUENO
25	BUENO	13	BUENO	24	REGULAR	62	BUENO
27	BUENO	13	BUENO	26	BUENO	66	BUENO
23	REGULAR	12	BUENO	24	REGULAR	59	BUENO
21	REGULAR	12	BUENO	20	REGULAR	53	REGULAR
14	MALO	7	MALO	12	MALO	33	MALO
18	REGULAR	10	REGULAR	28	BUENO	56	REGULAR
24	REGULAR	14	BUENO	28	BUENO	66	BUENO
24	REGULAR	12	BUENO	24	REGULAR	60	BUENO
27	BUENO	10	REGULAR	26	BUENO	63	BUENO
25	BUENO	10	REGULAR	17	REGULAR	52	REGULAR
20	REGULAR	11	REGULAR	30	BUENO	61	BUENO
26	BUENO	13	BUENO	22	REGULAR	61	BUENO
28	BUENO	13	BUENO	27	BUENO	68	BUENO
21	REGULAR	13	BUENO	25	BUENO	59	BUENO
26	BUENO	11	REGULAR	22	REGULAR	59	BUENO
19	REGULAR	13	BUENO	29	BUENO	61	BUENO
19	REGULAR	13	BUENO	28	BUENO	60	BUENO
24	REGULAR	13	BUENO	30	BUENO	67	BUENO
22	REGULAR	12	BUENO	26	BUENO	60	BUENO
22	REGULAR	10	REGULAR	18	REGULAR	50	REGULAR
22	REGULAR	15	BUENO	30	BUENO	67	BUENO
22	REGULAR	11	REGULAR	23	REGULAR	56	REGULAR
26	BUENO	12	BUENO	24	REGULAR	62	BUENO
17	REGULAR	7	MALO	23	REGULAR	47	REGULAR
24	REGULAR	14	BUENO	28	BUENO	66	BUENO
23	REGULAR	11	REGULAR	24	REGULAR	58	REGULAR
27	BUENO	13	BUENO	26	BUENO	66	BUENO
20	REGULAR	11	REGULAR	26	BUENO	57	REGULAR
23	REGULAR	11	REGULAR	20	REGULAR	54	REGULAR

25	BUENO	12	BUENO	28	BUENO	65	BUENO
20	REGULAR	11	REGULAR	23	REGULAR	54	REGULAR
23	REGULAR	12	BUENO	24	REGULAR	59	BUENO
28	BUENO	14	BUENO	26	BUENO	68	BUENO
23	REGULAR	14	BUENO	29	BUENO	66	BUENO
25	BUENO	13	BUENO	24	REGULAR	62	BUENO
27	BUENO	13	BUENO	26	BUENO	66	BUENO
23	REGULAR	12	BUENO	24	REGULAR	59	BUENO
21	REGULAR	12	BUENO	20	REGULAR	53	REGULAR
14	MALO	7	MALO	12	MALO	33	MALO
18	REGULAR	10	REGULAR	28	BUENO	56	REGULAR
24	REGULAR	14	BUENO	28	BUENO	66	BUENO
24	REGULAR	12	BUENO	24	REGULAR	60	BUENO
27	BUENO	10	REGULAR	26	BUENO	63	BUENO
25	BUENO	10	REGULAR	17	REGULAR	52	REGULAR
20	REGULAR	11	REGULAR	30	BUENO	61	BUENO
26	BUENO	13	BUENO	22	REGULAR	61	BUENO
28	BUENO	13	BUENO	27	BUENO	68	BUENO
21	REGULAR	13	BUENO	25	BUENO	59	BUENO
26	BUENO	11	REGULAR	22	REGULAR	59	BUENO
19	REGULAR	13	BUENO	29	BUENO	61	BUENO

VARIABLE 1: CONOCIMIENTO SOBRE ACCESO A LA INFORMACION

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	MALO	11	2,9%	2,9%	2,9%
	REGULAR	111	29,0%	29,0%	31,9%
	BUENO	261	68,1%	68,1%	100,0%
	Total	383	100,0	100,0	

Dimension 1		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	MALO	11	2,9%	2,9%	2,9%
	REGULAR	246	64,2%	64,2%	67,1%
	BUENO	126	32,9%	32,9%	100,0%
	Total	383	100,0	100,0	

Dimension 2		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	MALO	22	5,7%	5,7%	5,7%
	REGULAR	125	32,6%	32,6%	38,4%
	BUENO	236	61,6%	61,6%	100,0%
	Total	383	100,0	100,0	

Dimension 3		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	MALO	11	2,9%	2,9%	2,9%
	REGULAR	169	44,1%	44,1%	47,0%
	BUENO	203	53,0%	53,0%	100,0%
	Total	383	100,0	100,0	

MALO (1)
REGULAR (2)
BUENO (3)

	VARIABLE 1	V1_D1	V1_D2	VARIABLE 2	V2_D1	V2_D2	V2_D3
Paciente 1	2	2	1	3	2	3	2
Paciente 2	2	2	1	3	3	2	3
Paciente 3	2	2	1	2	3	2	2
Paciente 4	3	3	1	3	2	2	3
Paciente 5	2	2	1	3	3	3	2
Paciente 6	2	2	2	3	3	3	3
Paciente 7	3	3	1	3	2	3	3
Paciente 8	3	3	1	3	3	2	2
Paciente 9	2	2	1	3	2	3	3
Paciente 10	2	2	1	3	2	3	3
Paciente 11	2	2	2	3	2	3	3
Paciente 12	2	2	2	3	2	3	3
Paciente 13	2	2	2	2	2	2	2
Paciente 14	2	2	2	3	2	3	3
Paciente 15	2	2	2	2	2	2	2
Paciente 16	2	2	1	3	3	3	2
Paciente 17	2	2	1	2	2	1	2
Paciente 18	2	2	1	3	2	3	3
Paciente 19	3	3	1	2	2	2	2
Paciente 20	2	2	1	3	3	3	3
Paciente 21	1	1	1	2	2	2	3
Paciente 22	1	1	1	2	2	2	2
Paciente 23	3	3	2	3	3	3	3
Paciente 24	2	1	2	2	2	2	2
Paciente 25	2	2	3	3	2	3	2
Paciente 26	1	1	2	3	3	3	3
Paciente 27	1	1	2	3	2	3	3
Paciente 28	2	2	1	3	3	3	2
Paciente 29	2	3	1	3	3	3	3
Paciente 30	1	1	1	3	2	3	2
Paciente 31	2	3	1	2	2	3	2
Paciente 32	2	2	1	1	1	1	1
Paciente 33	2	2	1	2	2	2	3
Paciente 34	1	1	1	3	2	3	3
Paciente 35	2	3	2	3	2	3	2

Paciente 36	2	2	3	3	3	2	3
Paciente 37	2	2	2	2	3	2	2
Paciente 38	1	1	1	3	2	2	3
Paciente 39	2	2	2	3	3	3	2
Paciente 40	2	1	2	3	3	3	3
Paciente 41	2	1	3	3	2	3	3
Paciente 42	2	1	2	3	3	2	2
Paciente 43	2	2	1	3	2	3	3
Paciente 44	2	3	1	3	2	3	3
Paciente 45	1	1	1	3	2	3	3
Paciente 46	1	1	1	3	2	3	3
Paciente 47	1	1	2	2	2	2	2
Paciente 48	1	1	1	3	2	3	3
Paciente 49	2	2	1	2	2	2	2
Paciente 50	2	3	1	3	3	3	2
Paciente 51	2	2	2	2	2	1	2
Paciente 52	1	1	1	3	2	3	3
Paciente 53	1	1	1	2	2	2	2
Paciente 54	2	3	1	3	3	3	3
Paciente 55	2	2	1	2	2	2	3
Paciente 56	2	2	1	2	2	2	2
Paciente 57	2	1	2	3	3	3	3
Paciente 58	2	2	1	2	2	2	2
Paciente 59	2	2	1	3	2	3	2
Paciente 60	2	2	1	3	3	3	3
Paciente 61	2	3	2	3	2	3	3
Paciente 62	2	2	1	3	3	3	2
Paciente 63	2	2	1	3	3	3	3
Paciente 64	3	3	1	3	2	3	2
Paciente 65	3	3	2	2	2	3	2
Paciente 66	2	2	2	1	1	1	1
Paciente 67	2	2	2	2	2	2	3
Paciente 68	2	2	1	3	2	3	3
Paciente 69	2	2	2	3	2	3	2
Paciente 70	3	3	1	3	3	2	3
Paciente 71	2	3	1	2	3	2	2
Paciente 72	1	1	1	3	2	2	3
Paciente 73	2	1	2	3	3	3	2
Paciente 74	1	1	2	3	3	3	3
Paciente 75	2	3	1	3	2	3	3
Paciente 76	2	3	1	3	3	2	2
Paciente 77	2	3	1	3	2	3	3
Paciente 78	1	1	2	3	2	3	3

Paciente 79	1	1	1	3	2	3	3
Paciente 80	1	1	2	3	2	3	3
Paciente 81	3	3	2	2	2	2	2
Paciente 82	1	1	3	3	2	3	3
Paciente 83	1	1	1	2	2	2	2
Paciente 84	1	1	1	3	3	3	2
Paciente 85	2	2	1	2	2	1	2
Paciente 86	2	2	2	3	2	3	3
Paciente 87	2	2	2	2	2	2	2
Paciente 88	2	2	2	3	3	3	3
Paciente 89	2	3	2	2	2	2	3
Paciente 90	2	2	1	2	2	2	2
Paciente 91	2	2	1	3	3	3	3
Paciente 92	3	3	1	2	2	2	2
Paciente 93	3	3	2	3	2	3	2
Paciente 94	2	2	1	3	3	3	3
Paciente 95	2	2	1	3	2	3	3
Paciente 96	2	2	1	3	3	3	2
Paciente 97	2	2	1	3	3	3	3
Paciente 98	1	1	1	3	2	3	2
Paciente 99	1	1	1	2	2	3	2
Paciente 100	1	1	2	1	1	1	1
Paciente 101	3	3	2	2	2	2	3
Paciente 102	3	3	1	3	2	3	3
Paciente 103	1	1	3	3	2	3	2
Paciente 104	1	1	2	3	3	2	3
Paciente 105	1	1	2	2	3	2	2
Paciente 106	3	3	1	3	2	2	3
Paciente 107	1	1	1	3	3	3	2
Paciente 108	3	3	1	3	3	3	3
Paciente 109	2	2	2	3	2	3	3
Paciente 110	2	2	2	3	3	2	2
Paciente 111	1	1	2	3	2	3	3
Paciente 112	1	1	1	3	2	3	3
Paciente 113	1	1	1	3	2	3	3
Paciente 114	3	3	1	3	2	3	3
Paciente 115	3	3	2	2	2	2	2
Paciente 116	1	1	2	3	2	3	3
Paciente 117	1	1	1	2	2	2	2
Paciente 118	1	1	1	3	3	3	2
Paciente 119	1	1	1	2	2	1	2
Paciente 120	3	3	2	3	2	3	3
Paciente 121	1	1	1	2	2	2	2

Paciente 122	1	1	2	3	3	3	3
Paciente 123	1	1	2	2	2	2	3
Paciente 124	1	1	1	2	2	2	2
Paciente 125	1	1	2	3	3	3	3
Paciente 126	2	2	3	2	2	2	2
Paciente 127	2	2	2	3	2	3	2
Paciente 128	2	2	2	3	3	3	3
Paciente 129	3	3	1	3	2	3	3
Paciente 130	2	2	2	3	3	3	2
Paciente 131	2	2	1	3	3	3	3
Paciente 132	3	3	1	3	2	3	2
Paciente 133	3	3	1	2	2	3	2
Paciente 134	2	2	2	1	1	1	1
Paciente 135	2	2	1	2	2	2	3
Paciente 136	2	2	1	3	2	3	3
Paciente 137	2	2	1	3	2	3	2
Paciente 138	1	1	1	3	3	2	3
Paciente 139	1	1	1	2	3	2	2
Paciente 140	1	1	2	3	2	2	3
Paciente 141	3	3	1	3	3	3	2
Paciente 142	3	3	1	3	3	3	3
Paciente 143	2	2	1	3	2	3	3
Paciente 144	2	2	1	3	3	2	2
Paciente 145	1	1	1	3	2	3	3
Paciente 146	1	1	1	3	2	3	3
Paciente 147	3	3	1	3	2	3	3
Paciente 148	1	1	2	3	2	3	3
Paciente 149	1	1	2	2	2	2	2
Paciente 150	3	3	2	3	2	3	3
Paciente 151	1	1	1	2	2	2	2
Paciente 152	1	1	2	3	3	3	2
Paciente 153	1	1	3	2	2	1	2
Paciente 154	1	1	2	3	2	3	3
Paciente 155	3	3	1	2	2	2	2
Paciente 156	1	1	2	3	3	3	3
Paciente 157	1	1	2	2	2	2	3
Paciente 158	3	3	1	2	2	2	2
Paciente 159	2	2	1	3	3	3	3
Paciente 160	2	2	1	2	2	2	2
Paciente 161	2	2	2	3	2	3	2
Paciente 162	3	3	1	3	3	3	3
Paciente 163	2	2	2	3	2	3	3
Paciente 164	2	2	2	3	3	3	2

Paciente 165	3	3	3	3	3	3	3
Paciente 166	3	3	1	3	2	3	2
Paciente 167	2	2	1	2	2	3	2
Paciente 168	1	1	1	1	1	1	1
Paciente 169	2	2	2	2	2	2	3
Paciente 170	2	2	2	3	2	3	3
Paciente 171	1	1	2	3	2	3	2
Paciente 172	1	1	1	3	3	2	3
Paciente 173	1	1	1	2	3	2	2
Paciente 174	1	1	1	3	2	2	3
Paciente 175	3	3	2	3	3	3	2
Paciente 176	1	1	1	3	3	3	3
Paciente 177	1	1	1	3	2	3	3
Paciente 178	3	3	1	3	3	2	2
Paciente 179	1	1	1	3	2	3	3
Paciente 180	1	1	1	3	2	3	3
Paciente 181	1	1	1	3	2	3	3
Paciente 182	3	3	2	3	2	3	3
Paciente 183	1	1	2	2	2	2	2
Paciente 184	1	1	1	3	2	3	3
Paciente 185	1	1	1	2	2	2	2
Paciente 186	1	1	1	3	3	3	2
Paciente 187	3	3	2	2	2	1	2
Paciente 188	1	1	2	3	2	3	3
Paciente 189	1	1	1	2	2	2	2
Paciente 190	3	3	1	3	3	3	3
Paciente 191	2	2	1	2	2	2	3
Paciente 192	1	1	2	2	2	2	2
Paciente 193	2	2	2	3	3	3	3
Paciente 194	3	3	2	2	2	2	2
Paciente 195	2	2	2	3	2	3	2
Paciente 196	2	2	1	3	3	3	3
Paciente 197	3	3	1	3	2	3	3
Paciente 198	3	3	1	3	3	3	2
Paciente 199	1	1	2	3	3	3	3
Paciente 200	2	2	2	3	2	3	2
Paciente 201	2	2	2	2	2	3	2
Paciente 202	1	1	1	1	1	1	1
Paciente 203	1	1	1	2	2	2	3
Paciente 204	1	1	1	3	2	3	3
Paciente 205	3	3	2	3	2	3	2
Paciente 206	1	1	1	3	3	2	3
Paciente 207	1	1	1	2	3	2	2

Paciente 208	1	1	1	3	2	2	3
Paciente 209	1	1	1	3	3	3	2
Paciente 210	3	3	2	3	3	3	3
Paciente 211	1	1	2	3	2	3	3
Paciente 212	1	1	1	3	3	2	2
Paciente 213	1	1	2	3	2	3	3
Paciente 214	3	3	1	3	2	3	3
Paciente 215	1	1	1	3	2	3	3
Paciente 216	1	1	1	3	2	3	3
Paciente 217	1	1	2	2	2	2	2
Paciente 218	1	1	1	3	2	3	3
Paciente 219	3	3	1	2	2	2	2
Paciente 220	1	1	1	3	3	3	2
Paciente 221	1	1	1	2	2	1	2
Paciente 222	1	1	1	3	2	3	3
Paciente 223	3	3	2	2	2	2	2
Paciente 224	1	1	1	3	3	3	3
Paciente 225	1	1	1	2	2	2	3
Paciente 226	1	1	1	2	2	2	2
Paciente 227	1	1	2	3	3	3	3
Paciente 228	3	3	2	2	2	2	2
Paciente 229	1	1	2	3	2	3	2
Paciente 230	1	1	1	3	3	3	3
Paciente 231	1	1	1	3	2	3	3
Paciente 232	1	1	1	3	3	3	2
Paciente 233	3	3	1	3	3	3	3
Paciente 234	1	1	1	3	2	3	2
Paciente 235	1	1	2	2	2	3	2
Paciente 236	1	1	1	1	1	1	1
Paciente 237	3	3	1	2	2	2	3
Paciente 238	1	1	1	3	2	3	3
Paciente 239	1	1	2	3	2	3	2
Paciente 240	1	1	2	3	3	2	3
Paciente 241	1	1	1	2	3	2	2
Paciente 242	1	1	1	3	2	2	3
Paciente 243	3	3	1	3	3	3	2
Paciente 244	1	1	2	3	3	3	3
Paciente 245	1	1	1	3	2	3	3
Paciente 246	1	1	1	3	3	2	2
Paciente 247	3	3	1	3	2	3	3
Paciente 248	1	1	1	3	2	3	3
Paciente 249	1	1	1	3	2	3	3
Paciente 250	1	1	1	3	2	3	3

Paciente 251	3	3	1	2	2	2	2
Paciente 252	3	3	2	3	2	3	3
Paciente 253	2	2	1	2	2	2	2
Paciente 254	2	2	1	3	3	3	2
Paciente 255	1	1	1	2	2	1	2
Paciente 256	1	1	2	3	2	3	3
Paciente 257	2	2	1	2	2	2	2
Paciente 258	2	2	1	3	3	3	3
Paciente 259	3	3	2	2	2	2	3
Paciente 260	2	2	2	2	2	2	2
Paciente 261	2	2	1	3	3	3	3
Paciente 262	3	3	1	2	2	2	2
Paciente 263	3	3	1	3	2	3	2
Paciente 264	2	2	2	3	3	3	3
Paciente 265	3	3	2	3	2	3	3
Paciente 266	2	2	2	3	3	3	2
Paciente 267	1	1	2	3	3	3	3
Paciente 268	1	1	2	3	2	3	2
Paciente 269	1	1	2	2	2	3	2
Paciente 270	1	1	2	1	1	1	1
Paciente 271	1	1	2	2	2	2	3
Paciente 272	1	1	2	3	2	3	3
Paciente 273	2	1	2	3	2	3	2
Paciente 274	1	1	1	3	3	2	3
Paciente 275	1	1	2	2	3	2	2
Paciente 276	1	1	2	3	2	2	3
Paciente 277	1	1	1	3	3	3	2
Paciente 278	1	1	1	3	3	3	3
Paciente 279	1	1	1	3	2	3	3
Paciente 280	1	1	2	3	3	2	2
Paciente 281	1	1	2	3	2	3	3
Paciente 282	1	1	2	3	2	3	3
Paciente 283	1	1	2	3	2	3	3
Paciente 284	1	1	2	3	2	3	3
Paciente 285	1	1	2	2	2	2	2
Paciente 286	1	1	2	3	2	3	3
Paciente 287	1	1	1	2	2	2	2
Paciente 288	1	1	2	3	3	3	2
Paciente 289	1	1	2	2	2	1	2
Paciente 290	2	1	3	3	2	3	3
Paciente 291	1	1	2	2	2	2	2
Paciente 292	1	1	1	3	3	3	3
Paciente 293	2	1	2	2	2	2	3

Paciente 294	2	2	2	2	2	2	2
Paciente 295	2	2	1	3	3	3	3
Paciente 296	3	3	2	2	2	2	2
Paciente 297	2	2	1	3	2	3	2
Paciente 298	2	2	1	3	3	3	3
Paciente 299	3	3	1	3	2	3	3
Paciente 300	3	3	2	3	3	3	2
Paciente 301	1	1	1	3	3	3	3
Paciente 302	2	2	2	3	2	3	2
Paciente 303	2	2	2	2	2	3	2
Paciente 304	2	2	2	1	1	1	1
Paciente 305	1	1	1	2	2	2	3
Paciente 306	1	1	2	3	2	3	3
Paciente 307	1	1	1	3	2	3	2
Paciente 308	1	1	1	3	3	2	3
Paciente 309	1	1	1	2	3	2	2
Paciente 310	1	1	2	3	2	2	3
Paciente 311	1	1	2	3	3	3	2
Paciente 312	1	1	2	3	3	3	3
Paciente 313	1	1	1	3	2	3	3
Paciente 314	1	1	2	3	3	2	2
Paciente 315	1	1	2	3	2	3	3
Paciente 316	1	1	2	3	2	3	3
Paciente 317	1	1	1	3	2	3	3
Paciente 318	1	1	2	3	2	3	3
Paciente 319	2	1	3	2	2	2	2
Paciente 320	1	1	2	3	2	3	3
Paciente 321	1	1	3	2	2	2	2
Paciente 322	2	2	2	3	3	3	2
Paciente 323	2	2	2	2	2	1	2
Paciente 324	3	3	3	3	2	3	3
Paciente 325	2	2	2	2	2	2	2
Paciente 326	2	2	2	3	3	3	3
Paciente 327	3	3	2	2	2	2	3
Paciente 328	3	3	1	2	2	2	2
Paciente 329	1	1	2	3	3	3	3
Paciente 330	2	2	2	2	2	2	2
Paciente 331	2	2	2	3	2	3	2
Paciente 332	2	2	2	3	3	3	3
Paciente 333	1	1	2	3	2	3	3
Paciente 334	1	1	1	3	3	3	2
Paciente 335	1	1	2	3	3	3	3
Paciente 336	1	1	2	3	2	3	2

Paciente 337	2	1	3	2	2	3	2
Paciente 338	2	2	2	1	1	1	1
Paciente 339	1	1	2	2	2	2	3
Paciente 340	2	2	2	3	2	3	3
Paciente 341	3	3	1	3	2	3	2
Paciente 342	1	1	2	3	3	2	3
Paciente 343	2	2	2	2	3	2	2
Paciente 344	3	3	3	3	2	2	3
Paciente 345	2	3	1	3	3	3	2
Paciente 346	2	2	1	3	3	3	3
Paciente 347	2	2	2	3	2	3	3
Paciente 348	1	1	1	3	3	2	2
Paciente 349	2	2	1	3	2	3	3
Paciente 350	1	1	2	3	2	3	3
Paciente 351	1	1	2	3	2	3	3
Paciente 352	1	1	2	3	2	3	3
Paciente 353	1	1	1	2	2	2	2
Paciente 354	1	1	1	3	2	3	3
Paciente 355	1	1	2	2	2	2	2
Paciente 356	1	1	2	3	3	3	2
Paciente 357	2	1	2	2	2	1	2
Paciente 358	1	1	1	3	2	3	3
Paciente 359	3	3	2	2	2	2	2
Paciente 360	1	1	2	3	3	3	3
Paciente 361	2	2	1	2	2	2	3
Paciente 362	1	1	2	2	2	2	2
Paciente 363	1	1	2	3	3	3	3
Paciente 364	1	1	1	2	2	2	2
Paciente 365	1	1	1	3	2	3	2
Paciente 366	1	1	2	3	3	3	3
Paciente 367	1	1	1	3	2	3	3
Paciente 368	1	1	1	3	3	3	2
Paciente 369	1	1	2	3	3	3	3
Paciente 370	1	1	2	3	2	3	2
Paciente 371	1	1	1	2	2	3	2
Paciente 372	1	1	2	1	1	1	1
Paciente 373	1	1	2	2	2	2	3
Paciente 374	1	1	1	3	2	3	3
Paciente 375	1	1	1	3	2	3	2
Paciente 376	1	1	1	3	3	2	3
Paciente 377	1	1	1	2	3	2	2
Paciente 378	1	1	1	3	2	2	3
Paciente 379	3	3	1	3	3	3	2

Paciente 380	2	2	1	3	3	3	3
Paciente 381	2	2	2	3	2	3	3
Paciente 382	1	1	2	3	3	2	2
Paciente 383	1	1	2	3	2	3	3

VARIABLE 1	CONOCIMIENTO SOBRE ACCESO A LA INFORMACIÓN
V1_D1	CONOCIMIENTO DE LA LEY Y EL REGLAMENTO
V1_D2	CONOCIMIENTO DEL PROCEDIMIENTO
VARIABLE 2	PERCEPCIÓN
V2_D1	CUMPLIMIENTO
V2_D2	PARTICIPACIÓN
V2_D3	PUBLICIDAD

Anexo 5. Validación de juicio de expertos



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: CONOCIMIENTO SOBRE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
Dimensión 1: Conocimiento de la Ley y del Reglamento sobre acceso a la información pública		Si	No	Si	No	Si	No	
1	¿Conoce algún medio que le permita obtener información de las actividades de las entidades públicas como el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas?							
2	¿Conoce cómo obtener información del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas para participar y opinar en las políticas públicas de la institución?							
3	¿Conoce cómo ingresar al portal de transparencia del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas?							
4	¿Conoce qué es el derecho de Acceso a la Información Pública o información de las actividades de los organismos del Estado?							
5	¿Conoce la Ley de Acceso a la Información Pública y los derechos que son otorgados a través de ella?							
6	¿Conoce cómo solicitar la información o documentación que necesita del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas?							
7	¿Sabe qué información podría solicitar para participar activamente en los asuntos de políticas públicas en la institución?							
8	¿Conoce qué personas o funcionarios están obligados a entregar información pública a la que se pueda tener acceso?							
9	¿Considera que al crearse la Ley de Acceso a la Información Pública que le permite obtener información y documentos del Estado se genera transparencia en nuestro país?							
10	¿Considera que al crearse la Ley de Acceso a la Información Pública se fortalece la democracia en nuestro país?							
11	Conoce cuánto se debe pagar por las copias de la documentación que se le entrega a su solicitud?	Si	No	Si	No	Si	No	
12	¿Conoce que la información que necesita del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas las puede solicitar por correo electrónico y recibirla por la misma vía?							
13	¿Conoce el plazo máximo que tiene la entidad para entregar la información solicitada?							
14	¿Conoce que el plazo adicional que puede hacer el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas para entregar la información cuando existen motivos para ello?							
15	¿Conoce si hay un límite de veces para solicitar información?							
16	¿Conoce que también puede solicitar que le muestren la información de manera directa y en persona?							
Dimensión 2: Conocimiento sobre el procedimiento de acceso a la información pública		Si	No	Si	No	Si	No	
17	¿Conoce cómo y dónde se presenta la solicitud escrita de información ante el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas?							
18	¿Conoce los requisitos que deben tener en cuenta para solicitar la información pública?							
19	¿Conoce que en la página web del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas hay una forma de solicitar información por vía electrónica más rápida y sin costo?							
20	¿Conoce el procedimiento para recibir la información solicitada?							
21	¿Conoce que la información proporcionada debe reunir las características de: verdadera, actual, clara y completa?							

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SUFICIENTE

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [☒] Aplicable después de corregir [☐] No aplicable [☐]

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./ Mg: LOPEZ VEGA MARIA JESUS DNI: 16 022070

Especialidad del validador: MAESTRO EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

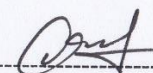
¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

01 de 8 del 2018



Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: CONOCIMIENTO SOBRE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencia
Dimensión 1: Conocimiento de la Ley y del Reglamento sobre acceso a la información pública		Si	No	Si	No	Si	No	
1	¿Conoce algún medio que le permita obtener información de las actividades de las entidades públicas como el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas?	✓		✓		✓		
2	¿Conoce cómo obtener información del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas para participar y opinar en las políticas públicas de la institución?	✓		✓		✓		
3	¿Conoce cómo ingresar al portal de transparencia del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas?	✓		✓		✓		
4	¿Conoce qué es el derecho de Acceso a la Información Pública o información de las actividades de los organismos del Estado?	✓		✓		✓		
5	¿Conoce la Ley de Acceso a la Información Pública y los derechos que son otorgados a través de ella?	✓		✓		✓		
6	¿Conoce cómo solicitar la información o documentación que necesita del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas?	✓		✓		✓		
7	¿Sabe qué información podría solicitar para participar activamente en los asuntos de políticas públicas en la institución?	✓		✓		✓		
8	¿Conoce qué personas o funcionarios están obligados a entregar información pública a la que se pueda tener acceso?	✓		✓		✓		
9	¿Considera que al crearse la Ley de Acceso a la Información Pública que le permite obtener información y documentos del Estado se genera transparencia en nuestro país?	✓		✓		✓		
10	¿Considera que al crearse la Ley de Acceso a la Información Pública se fortalece la democracia en nuestro país?	✓		✓		✓		
11	Conoce cuánto se debe pagar por las copias de la documentación que se le entrega a su solicitud?	Si	No	Si	No	Si	No	
12	¿Conoce que la información que necesita del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas las puede solicitar por correo electrónico y recibirla por la misma vía?	✓		✓		✓		
13	¿Conoce el plazo máximo que tiene la entidad para entregar la información solicitada?	✓		✓		✓		
14	¿Conoce que el plazo adicional que puede hacer el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas para entregar la información cuando existen motivos para ello?	✓		✓		✓		
15	¿Conoce si hay un límite de veces para solicitar información?	✓		✓		✓		
16	¿Conoce que también puede solicitar que le muestren la información de manera directa y en persona?	✓		✓		✓		
Dimensión 2: Conocimiento sobre el procedimiento de acceso a la información pública		Si	No	Si	No	Si	No	
17	¿Conoce cómo y dónde se presenta la solicitud escrita de información ante el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas?	✓		✓		✓		
18	¿Conoce los requisitos que deben tener en cuenta para solicitar la información pública?	✓		✓		✓		
19	¿Conoce que en la página web del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas hay una forma de solicitar información por vía electrónica más rápida y sin costo?	✓		✓		✓		
20	¿Conoce el procedimiento para recibir la información solicitada?	✓		✓		✓		
21	¿Conoce que la información proporcionada debe reunir las características de: verdadera, actual, clara y completa?	✓		✓		✓		



ESCUELA DE POSTGRADO

Observaciones (precisar si hay

suficiencia): HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable ☒ Aplicable después de corregir ☐ No aplicable ☐

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg. Dr. Chantal Jara Aguirre

DNI: 25451905

Especialidad del

validador: GERENCIA EDUCACIONAL

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

01 de 08 del 2018.

Firma del Expe

DR. CHANTAL JARA AGUIRRE
OTC ESCUELA DE POSTGRADO UCV

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencia
Dimensión 1: Conocimiento de la Ley y del Reglamento sobre acceso a la información pública		Si	No	Si	No	Si	No	
1	¿Conoce algún medio que le permita obtener información de las actividades de las entidades públicas como el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas?	✓		✓		✓		
2	¿Conoce cómo obtener información del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas para participar y opinar en las políticas públicas de la institución?	✓		✓		✓		
3	¿Conoce cómo ingresar al portal de transparencia del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas?	✓		✓		✓		
4	¿Conoce qué es el derecho de Acceso a la Información Pública o información de las actividades de los organismos del Estado?	✓		✓		✓		
5	¿Conoce la Ley de Acceso a la Información Pública y los derechos que son otorgados a través de ella?	✓		✓		✓		
6	¿Conoce cómo solicitar la información o documentación que necesita del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas?	✓		✓		✓		
7	¿Sabe qué información podría solicitar para participar activamente en los asuntos de políticas públicas en la institución?	✓		✓		✓		
8	¿Conoce qué personas o funcionarios están obligados a entregar información pública a la que se pueda tener acceso?	✓		✓		✓		
9	¿Considera que al crearse la Ley de Acceso a la Información Pública que le permite obtener información y documentos del Estado se genera transparencia en nuestro país?	✓		✓		✓		
10	¿Considera que al crearse la Ley de Acceso a la Información Pública se fortalece la democracia en nuestro país?	✓		✓		✓		
11	Conoce cuánto se debe pagar por las copias de la documentación que se le entrega a su solicitud?							
12	¿Conoce que la información que necesita del Instituto Nacional de Ciencias neurológicas las puede solicitar por correo electrónico y recibirla por la misma vía?	Si	No	Si	No	Si	No	
13	¿Conoce el plazo máximo que tiene la entidad para entregar la información solicitada?	✓		✓		✓		
14	¿Conoce que el plazo adicional que puede hacer el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas para entregar la información cuando existen motivos para ello?	✓		✓		✓		
15	¿Conoce si hay un límite de veces para solicitar información?	✓		✓		✓		
16	¿Conoce que también puede solicitar que le muestren la información de manera directa y en persona?	✓		✓		✓		
Dimensión 2: Conocimiento sobre el procedimiento de acceso a la información pública		Si	No	Si	No	Si	No	
17	¿Conoce cómo y dónde se presenta la solicitud escrita de información ante el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas?							
18	¿Conoce los requisitos que deben tener en cuenta para solicitar la información pública?	✓		✓		✓		
19	¿Conoce que en la página web del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas hay una forma de solicitar información por vía electrónica más rápida y sin costo?	✓		✓		✓		
20	¿Conoce el procedimiento para recibir la información solicitada?	✓		✓		✓		
21	¿Conoce que la información proporcionada debe reunir las características de: verdadera, actual, clara y completa?	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si, hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [☒] Aplicable después de corregir [☐] No aplicable [☐]

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./ Mg: HUGO LORENZO AGUIAR ALVA DNI: 43384358

Especialidad del validador: EXPERTO GESTOR PUBLICO

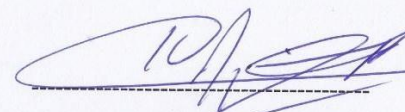
¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

.....de.....del 20.....



Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: PERCEPCIÓN

Nº	DIMENSIONES / Items	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Dimensión 1: Percepción de cumplimiento								
1	¿Considera que se da cumplimiento a la Ley sobre acceso a la información pública en el INCN?	✓		✓		✓		
2	¿Considera que la Ley sobre acceso a la información pública ha tenido utilidad práctica en el INCN?	✓		✓		✓		
3	¿Considera que hace falta mejorar la Ley sobre acceso a la información pública para mejorar su cumplimiento.	✓		✓		✓		
4	¿Considera que el usuario por desconocimiento no contribuye al cumplimiento del acceso a la información pública?	✓		✓		✓		
5	¿Considera que en el INCN se responde dentro del plazo los requerimientos de información?	✓		✓		✓		
6	¿Considera que en el INCN se responde adecuadamente los requerimientos de información?	✓		✓		✓		
7	¿Considera que no se sanciona el incumplimiento del acceso a la información pública?	✓		✓		✓		
8	¿Considera que el cumplimiento del acceso a la información pública favorece a la transparencia en el INCN?	✓		✓		✓		
9	¿Considera que el cumplimiento del acceso a la información pública indica buena gestión del INCN?	✓		✓		✓		
10	¿Considera que con mayor acceso a la información mejora la imagen institucional del INCN?	✓		✓		✓		
Dimensión 2: Percepción de participación								
11	¿Considera que el gobierno promueve una mayor participación en el acceso a la información pública?	✓		✓		✓		
12	¿Considera que los usuarios deben participar más del acceso a la información pública?	✓		✓		✓		
13	¿Considera que el INCN promueve una mayor participación de los usuarios en el acceso a la información pública?	✓		✓		✓		
14	¿Considera que hace falta implementar asesoramiento especializado para que los usuarios del INCN puedan obtener en mejores condiciones la información pública?	✓		✓		✓		
15	¿Considera que el correcto cumplimiento de la ley de acceso a la información pública puede mejorar los niveles de participación del ciudadano en el gobierno?	✓		✓		✓		
Dimensión 3: Percepción de publicidad								
16	¿Considera que hace falta una mayor publicidad sobre los alcances de la ley para que los usuarios del INCN puedan obtener en mejores condiciones la información pública?	✓		✓		✓		
17	¿Considera que hace falta una mayor difusión de los procedimientos internos del INCN para mejorar su cumplimiento?	✓		✓		✓		
18	¿Considera que el INCN debe repartir volantes con orientación sobre cómo acceder a su información pública?	✓		✓		✓		
19	¿Considera que el INCN debería colocar carteles o vitrinas conteniendo orientación para acceder a su información pública?	✓		✓		✓		
20	¿Considera que el INCN debería colocar un centro de información que informe sobre acceso a la información pública?	✓		✓		✓		
21	¿Considera que se deben publicar los costos para obtener información del INCN?	✓		✓		✓		
22	¿Considera que el INCN le informa al usuario que tiene derecho a solicitar información con que cuente la Entidad?	✓		✓		✓		
23	¿Considera que el INCN informa sobre quien o quienes atienden solicitudes de acceso a la información pública?	✓		✓		✓		
24	¿Considera que el INCN informa que el usuario puede solicitar acceso directo a la información pública?	✓		✓		✓		
25	¿Considera que el INCN informa que el usuario puede acceder a información pública mediante el correo electrónico?	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si, hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [☒] Aplicable después de corregir [☐] No aplicable [☐]

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. Mg: HUGO LORENZO AGÜERO ALVA DNI: 43384358

Especialidad del validador: EXPERTO GESTIÓN PÚBLICA

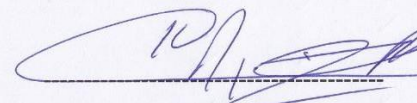
¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

.....de.....del 20.....



Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: PERCEPCIÓN

Nº	DIMENSIONES / Ítems	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Dimensión 1: Percepción de cumplimiento								
1	¿Considera que se da cumplimiento a la Ley sobre acceso a la información pública en el INCN?	✓		✓		✓		
2	¿Considera que la Ley sobre acceso a la información pública ha tenido utilidad práctica en el INCN?	✓		✓		✓		
3	¿Considera que hace falta mejorar la Ley sobre acceso a la información pública para mejorar su cumplimiento.	✓		✓		✓		
4	¿Considera que el usuario por desconocimiento no contribuye al cumplimiento del acceso a la información pública?	✓		✓		✓		
5	¿Considera que en el INCN se responde dentro del plazo los requerimientos de información?	✓		✓		✓		
6	¿Considera que en el INCN se responde adecuadamente los requerimientos de información?	✓		✓		✓		
7	¿Considera que no se sanciona el incumplimiento del acceso a la información pública?	✓		✓		✓		
8	¿Considera que el cumplimiento del acceso a la información pública favorece a la transparencia en el INCN?	✓		✓		✓		
9	¿Considera que el cumplimiento del acceso a la información pública indica buena gestión del INCN?	✓		✓		✓		
10	¿Considera que con mayor acceso a la información mejora la imagen institucional del INCN?	✓		✓		✓		
Dimensión 2: Percepción de participación								
11	¿Considera que el gobierno promueve una mayor participación en el acceso a la información pública?	✓		✓		✓		
12	¿Considera que los usuarios deben participar más del acceso a la información pública?	✓		✓		✓		
13	¿Considera que el INCN promueve una mayor participación de los usuarios en el acceso a la información pública?	✓		✓		✓		
14	¿Considera que hace falta implementar asesoramiento especializado para que los usuarios del INCN puedan obtener en mejores condiciones la información pública?	✓		✓		✓		
15	¿Considera que el correcto cumplimiento de la ley de acceso a la información pública puede mejorar los niveles de participación del ciudadano en el gobierno?	✓		✓		✓		
Dimensión 3: Percepción de publicidad								
16	¿Considera que hace falta una mayor publicidad sobre los alcances de la ley para que los usuarios del INCN puedan obtener en mejores condiciones la información pública?	✓		✓		✓		
17	¿Considera que hace falta una mayor difusión de los procedimientos internos del INCN para mejorar su cumplimiento?	✓		✓		✓		
18	¿Considera que el INCN debe repartir volantes con orientación sobre cómo acceder a su información pública?	✓		✓		✓		
19	¿Considera que el INCN debería colocar carteles o vitrinas conteniendo orientación para acceder a su información pública?	✓		✓		✓		
20	¿Considera que el INCN debería colocar un centro de información que informe sobre acceso a la información pública?	✓		✓		✓		
21	¿Considera que se deben publicar los costos para obtener información del INCN?	✓		✓		✓		
22	¿Considera que el INCN le informa al usuario que tiene derecho a solicitar información con que cuente la Entidad?	✓		✓		✓		
23	¿Considera que el INCN informa sobre quien o quienes atienden solicitudes de acceso a la información pública?	✓		✓		✓		
24	¿Considera que el INCN informa que el usuario puede solicitar acceso directo a la información pública?	✓		✓		✓		
25	¿Considera que el INCN informa que el usuario puede acceder a información pública mediante el correo electrónico?	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable ☒ Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./ Mg: Dr. Chantal Jara Aguirre DNI: 22451965

Especialidad del validador: SECTOR EDUCACIONAL

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

01 de 08 del 2018

[Firma]

Firma del Experto Informante.

DR. CHANTAL JARA AGUIRRE
OTC ESCUELA DE PSICOPEDAGOGIA

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: PERCEPCIÓN

Nº	DIMENSIONES / Items	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Dimensión 1: Percepción de cumplimiento								
1	¿Considera que se da cumplimiento a la Ley sobre acceso a la información pública en el INCN?	✓		✓		✓		
2	¿Considera que la Ley sobre acceso a la información pública ha tenido utilidad práctica en el INCN?	✓		✓		✓		
3	¿Considera que hace falta mejorar la Ley sobre acceso a la información pública para mejorar su cumplimiento.	✓		✓		✓		
4	¿Considera que el usuario por desconocimiento no contribuye al cumplimiento del acceso a la información pública?	✓		✓		✓		
5	¿Considera que en el INCN se responde dentro del plazo los requerimientos de información?	✓		✓		✓		
6	¿Considera que en el INCN se responde adecuadamente los requerimientos de información?	✓		✓		✓		
7	¿Considera que no se sanciona el incumplimiento del acceso a la información pública?	✓		✓		✓		
8	¿Considera que el cumplimiento del acceso a la información pública favorece a la transparencia en el INCN?	✓		✓		✓		
9	¿Considera que el cumplimiento del acceso a la información pública indica buena gestión del INCN?	✓		✓		✓		
10	¿Considera que con mayor acceso a la información mejora la imagen institucional del INCN?	✓		✓		✓		
Dimensión 2: Percepción de participación								
11	¿Considera que el gobierno promueve una mayor participación en el acceso a la información pública?	✓		✓		✓		
12	¿Considera que los usuarios deben participar más del acceso a la información pública?	✓		✓		✓		
13	¿Considera que el INCN promueve una mayor participación de los usuarios en el acceso a la información pública?	✓		✓		✓		
14	¿Considera que hace falta implementar asesoramiento especializado para que los usuarios del INCN puedan obtener en mejores condiciones la información pública?	✓		✓		✓		
15	¿Considera que el correcto cumplimiento de la ley de acceso a la información pública puede mejorar los niveles de participación del ciudadano en el gobierno?	✓		✓		✓		
Dimensión 3: Percepción de publicidad								
16	¿Considera que hace falta una mayor publicidad sobre los alcances de la ley para que los usuarios del INCN puedan obtener en mejores condiciones la información pública?	✓		✓		✓		
17	¿Considera que hace falta una mayor difusión de los procedimientos internos del INCN para mejorar su cumplimiento?	✓		✓		✓		
18	¿Considera que el INCN debe repartir volantes con orientación sobre cómo acceder a su información pública?	✓		✓		✓		
19	¿Considera que el INCN debería colocar carteles o vitrinas conteniendo orientación para acceder a su información pública?	✓		✓		✓		
20	¿Considera que el INCN debería colocar un centro de información que informe sobre acceso a la información pública?	✓		✓		✓		
21	¿Considera que se debe publicar los costos para obtener información del INCN?	✓		✓		✓		
22	¿Considera que el INCN le informa al usuario que tiene derecho a solicitar información con que cuenta la Entidad?	✓		✓		✓		
23	¿Considera que el INCN informa sobre quien o quienes atienden solicitudes de acceso a la información pública?	✓		✓		✓		
24	¿Considera que el INCN informa que el usuario puede solicitar acceso directo a la información pública?	✓		✓		✓		
25	¿Considera que el INCN informa que el usuario puede acceder a información pública mediante el correo electrónico?	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SUFICIENTE

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [☒] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./ Mg: LOPEZ VEGA MARIA JESUS DNI: 16022070

Especialidad del validador: MAGISTER EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

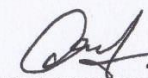
¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

01 de 8 del 2018



Firma del Experto Informante.

Lima, 15 de junio del 2018

Sr. Maestrando
Julio Cesar Zegarra Elías

Presente.

De mi consideración

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarla y dar respuesta a su carta de fecha 06 de abril del 2018, manifestándole que es posible realice las encuestas de su proyecto de investigación "Conocimiento sobre Acceso a la Información Pública y percepción de los usuarios de un Instituto de Salud – 2018", a los pacientes del Instituto.

Debido al contenido administrativo de los datos que va a recoger, nos gustaría conocer la información producida al final de su estudio.

Agradezco su gentil atención, mientras tanto quedo de usted

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS

.....
Lic. HILDO LEVA FLORES
JEFE DE LA OFICINA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD



ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Dictamen Final

Vista la Tesis:

**Conocimiento sobre acceso a la información pública y percepción
de los usuarios de una Institución de Salud, Lima 2018**

Y encontrándose levantadas las observaciones prescritas en el Dictamen, del
graduando(a):

ZEGARRA ELIAS JULIO CESAR

Considerando:

Que se encuentra conforme a lo dispuesto por el artículo 36 del REGLAMENTO DE
INVESTIGACIÓN DE POSGRADO 2013 con RD N. ° 3902-2013/EPG-UCV, se
DECLARA:

Que la presente Tesis se encuentra autorizada con las condiciones mínimas para
ser sustentada, previa Resolución que le ordene la Unidad de Posgrado; asimismo,
durante la sustentación el Jurado Calificador evaluará la defensa de la tesis y como
documento respectivamente, indicando las observaciones a ser subsanadas en un
tiempo máximo de seis meses a partir de la sustentación de la tesis.

Comuníquese y archívese.

Lima, 12 de Agosto de 2018

Mgtr. María Jesús López Vega
Asesora de la tesis

Mgtr. Janet Cenayra Josco Mendoza
Revisora de la tesis

Acta de Aprobación de originalidad de Tesis

Yo, María Jesús López Vega, docente de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo filial Lima Norte, asesora de la tesis titulada: Conocimiento sobre acceso a la información pública y percepción de los usuarios en una Institución de Salud, 2018. Presentado por Zegarra Elías Julio Cesar, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 25% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin. La suscrito analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituye plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Lima, 24 de agosto del 2018



Mgtr. María Jesús López Vega

DNI: 16022070

Feedback Studio - Google Chrome

Es seguro : <https://rev.luminin.com/app/cvtafe/d2a-38u-1074720056/c-2431479612/ang-ma>

feedback studio

Conocimiento sobre Acceso a la Información Pública y percepción de los usuarios en una Institución de Salud - Lima 2018

ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**Conocimiento sobre Acceso a la Información Pública y
percepción de los usuarios en una Institución de Salud -
Lima 2018**

TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestro en Gestión Pública

AUTOR:
Bz. Zegarra Elias, Julio César

ASESORA:

Todas las acciones

Consecuencia T. A. T. S.	
www.luminin.com	17 %
www.luminin.com	16 %
www.luminin.com	14 %
www.luminin.com	12 %
www.luminin.com	12 %
www.luminin.com	11 %
www.luminin.com	11 %
www.luminin.com	9 %
www.luminin.com	7 %
www.luminin.com	6 %
www.luminin.com	6 %
www.luminin.com	6 %
www.luminin.com	6 %

Página 1 de 16

Número de personas: 1079

Test only Report

High Resolution

10:16 p.m.

27/02/2018



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación (CRAI)
"César Acuña Peralta"

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DE LAS TESIS

1. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres: (solo los datos del que autoriza)

ZEGARRA ELIAS JULIO CESAR
D.N.I. : 00580166
Domicilio : RIO DANOBIO MZ. O LOTE 4 LAS PRADERAS LA HO
Teléfono : Fijo : 013965865 Móvil : 987781152 LIMA
E-mail : j.egarra@hotmit.com

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Modalidad:

☐ Tesis de Pregrado

Facultad :
Escuela :
Carrera :
Título :

☐ Tesis de Posgrado

☒ Maestría

☐ Doctorado

Grado : MAESTRO
Mención : GESTION PUBLICA

3. DATOS DE LA TESIS

Autor (es) Apellidos y Nombres:

ZEGARRA ELIAS JULIO CESAR
.....
.....

Título de la tesis:

CONOCIMIENTO SOBRE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA
Y PERCEPCION DE LOS USUARIOS DE UNA INSTITUCION
DE SALUD, LIMA 2018
Año de publicación : 2018

4. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN VERSIÓN ELECTRÓNICA:

A través del presente documento,

Si autorizo a publicar en texto completo mi tesis.



No autorizo a publicar en texto completo mi tesis.



Firma :

Fecha : 14/12/2018



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE

ESCUELA DE POSGRADO

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

ZEGARRA ELÍAS JULIO CESAR

INFORME TITULADO:

CONOCIMIENTO SOBRE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y PERCEPCIÓN

DE LOS USUARIOS DE UNA INSTITUCIÓN DE SALUD, LIMA 2018

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

MAESTRO EN GESTIÓN PÚBLICA

SUSTENTADO EN FECHA: 2 DE SEPTIEMBRE DE 2018

NOTA O MENCIÓN: APROBADO POR MAYORÍA



FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN